

## **Erklärung nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) des/der Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Ich erkläre hiermit für mein nicht voll geschäftsfähiges Kind

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Sollten nach Aufnahme der Tätigkeit Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot auftreten, werde ich dies dem Arbeitgeber bzw. Dienstherrn meines Kindes unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r