

Erklärung gemäß §43 Infektionsschutzgesetz

Angaben zum Kind			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum			

Ich erkläre, dass mir die Tätigkeitsverbote von §43 Infektionsschutzgesetz schriftlich mitgeteilt und erläutert wurden und dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bei meinem Kind bekannt sind. Ich weiß, dass ich den Arbeitgeber informieren muss, wenn Anhaltspunkte für Hinderungsgründe nach dem o.g. Gesetz auftreten und habe die Informationen über diese Anhaltspunkte verstanden.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind an der Belehrung gem. § 43 Abs. 1 Nr. 1 des Infektionsschutzgesetz teilnehmen darf.

Hamburg, den _____
Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Ich kenne die besonders schutzwürdigen Lebensmittel, bei deren Herstellung, Behandlung und Verteilung kranke und krankheitsverdächtige Menschen nicht beteiligt sein dürfen.

Hamburg, den _____
Datum

Unterschrift Kind

Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. §2 GD-DVVO einverstanden.

Unsere Datenschutzerklärung und allgemeinen Informationen nach den Art. 12-14 der Datenschutzgrundverordnung finden Sie hier: <https://www.hamburg.de/bezirke/datenschutz>