

**Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz**

(Daten des Kindes)

Frau / Herr

\_\_\_\_\_

geboren am:

\_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort

\_\_\_\_\_

(Bestätigung des Erziehungsberechtigten)

Ich erkläre hiermit für mein oben aufgeführtes nicht voll geschäftsfähiges Kind, dass mir bei ihm keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ort / Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

HB