Bestätigung der Belehrung nach § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Frau/Herr _____

geb. am _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl/Ort _____

Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir über die gesundheitlichen Anforderungen, die Besuchsverbote und Mitteilungspflichten nach § 34 Abs. 1-3 IfSG, soweit sie meinen/unseren Sohn, meine/unsere Tochter _____ betreffen, belehrt wurde(n).

Ein entsprechendes Merkblatt wurde mir/uns ausgehändigt.

Mir/uns sind keine Tatsachen bekannt, die derzeit für ein Besuchsverbot nach § 34IfSG sprechen. Sollten entsprechende Tatsachen während des Besuchs der Kindertagesbetreuungseinrichtung auftreten, werde(n) ich/wir dies unverzüglich der Leitung des Hauses mitteilen.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift