

## Erklärung der/des Sorgeberechtigten

gemäß § 43 Abs. 6 i.V.m. § 43 Abs. 1 Nr. 2 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) zur Hygienebelehrung über den Umgang mit Lebensmitteln und über Tätigkeitsverbote:

Ich,

Herr / Frau \_\_\_\_\_  
(Name Sorgeberechtigte/r) (Vorname Sorgeberechtigte/r)

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

derzeit wohnhaft \_\_\_\_\_

erkläre hiermit, dass ich gegenüber der nachgenannten belehrten Person sorgeberechtigt/-verpflichtet bin, dass ich über die gemäß § 42 IfSG normierten Tätigkeitsverbote für den Umgang mit Lebensmitteln informiert wurde (*insbesondere hinsichtlich Magen-Darm-Infekten, Hepatitis A, Hepatitis E, infizierten Wunden und Hauterkrankungen*) und dass mir keine Tatsachen für ein gemäß § 42 IfSG bestehendes Tätigkeitsverbot der/des Belehrten bekannt sind.

### Belehrte Person:

Herr / Frau \_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname)

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

derzeit wohnhaft \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des **Sorgeberechtigten**)

Für die Präsenzbelehrung muss die Elternerklärung am Tag der Belehrung mitgenommen werden. Für die Onlinebelehrung muss diese vor dem Belehrungstermin beim TZ Glehn vorliegen (weiter Informationen erhalten Sie während des Anmeldeprozesses).