
(Name, Vorname des Sorgeberechtigten/des Betreuers)

(Ort, Datum)

Einwilligungserklärung

Mein (e) Sohn / Tochter _____,
geb. am _____

benötigt für folgenden Zweck eine amtliche Bescheinigung über die Belehrung gemäß § 43
Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Durchführung eines Schulbetriebspraktikums

Beginn einer Ausbildung

Sonstiges (Ferienjob, Nebenjob etc.)

Ich habe die Gesundheitsinformation (Merkblatt) für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen
und erkläre hiermit für mein nicht voll geschäftsfähiges Kind _____
dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.
Außerdem verpflichte ich mich, beim Bestehen oder Auftreten von Hinderungsgründen,
welche im Merkblatt beschrieben sind, die erforderlichen Maßnahmen für meine (n) Tochter /
Sohn zu ergreifen.

(Unterschrift)

Bitte senden Sie die unterschriebene Einwilligungserklärung per E-Mail an:
herford.ifsg@tz-glehn.de.

Neben der Übersendung der Einwilligungserklärung an das TZG müssen Sie sich schriftlich
über den Online-Assistenten anmelden. Sie finden den Assistenten unter der Rubrik Online-
Services (in der rechten Randspalte "Belehrung zum Infektionsschutz: online anmelden").