



Grundschule Weiler **Schulleitung** Schulstr. 1 56729 Weiler/Eifel

Erklärung

gemäß § 34(5) Infektionsschutzgesetz-
Belehrung von Sorgeberechtigten-

Name: _____

Vorname: _____

Kind: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich /wir gemäß §34 (5) Infektionsschutzgesetz über meine Mitwirkungspflicht beider Meldung von Krankheiten bzw. Erregern nach §34 (Abs. 1,2,3) Infektionsschutzgesetz belehrt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift