

Oberbergischer Kreis  
- Gesundheitsamt -  
Am Wiedenhof 1 - 3

51643 Gummersbach

<b>Erziehungsberechtigte/r von</b>	(Stempel des Schulträgers)
Vorname, Familienname	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	

### **Belehrung und Bescheinigung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz**

#### **Gesundheitsinformation für den Umgang mit Lebensmitteln**

Ich erkläre hiermit, dass ich mich anhand des Merkblattes über das gesetzlich bestehende Tätigkeitsverbot im Lebensmittelbereich informiert habe und mir derzeit keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot meiner/s Tochter/Sohnes bekannt sind.

Mir ist außerdem bewusst, dass ich verpflichtet bin, den Arbeitgeber bzw. Dienstherrn unverzüglich zu informieren, falls nach Aufnahme der Tätigkeit meiner/s Tochter/Sohnes Hinderungsgründe auftreten.

<b>Erziehungsberechtigte/r</b>	
Vorname, Familienname	
Unterschrift	Ort, Datum