**Erklärung zum § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz**

Hiermit erkläre ich, dass ich über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach

§ 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz

belehrt worden bin.

**SchülerIn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Familienname |  | Vorname/n |

|  |
| --- |
|  |
| Ort, Datum |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Erziehungsberechtigte |  | Unterschrift Erziehungsberechtige |