

Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (Lebensmittelzeugnis)

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Angaben zum Minderjährigen:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigter, dass bei der oben genannten Person keine Hinderungsgründe nach § 42 IfSG bestehen.

Dies sind Erkrankungen (in den letzten 14 Tagen) mit Erbrechen, mehreren dünnflüssigen Stuhlgängen pro Tag, hohem Fieber, Kopf-, Bauch-, oder Gelenkschmerzen, Gelbfärbung der Augen oder Haut, Entfärbung des Stuhls, Dunkelfärbung des Urins. Ebenso sind keine infizierten Wunden oder andere Hautkrankheiten bekannt, bei denen die Möglichkeit besteht, dass deren Krankheitserreger über Lebensmittel übertragen werden können.

Name, Vorname des
Erziehungsberechtigten

ggf. abweichende
Meldeadresse

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Kontakt: Landratsamt Hof, Fachbereich Gesundheitswesen, Theaterstr. 8, 95028 Hof,
Telefon:09281/721-0, Mail: gesundheit@landkreis-hof.de