

Antrag auf die Ausstellung eines Gesundheitszeugnisses nach § 43 Infektionsschutzgesetz

Der Schüler/die Schülerin _____

geboren am _____ benötigt für ein schulisches Praktikum

bei _____

ein Gesundheitszeugnis nach § 43 des Infektionsschutzgesetzes.

Das Praktikum beginnt am _____.

Datum:

Schulstempel

Unterschrift der Klassenleitung

Einverständnis der Eltern

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter _____

eine Belehrung nach §43 des Infektionsschutzgesetzes erhält.

Erziehungsberechtigte/r