

Rückgabe an den Kindergarten**Erklärung Infektionsschutzgesetz**

Frau/ Herr: _____

geb. am: _____

Straße/ Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 35 Infektionsschutzgesetz (IfSG) über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 IfSG aufgeklärt wurde.

Ort/ Datum_____
Unterschrift