

Landkreis Ammerland  
Gesundheitsamt  
Lange Straße 36  
26655 Westerstede

## Gesundheitszeugnis / Hygienebelehrung nach § 43 Absatz 1 Nummer 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Frau/Herr	
Postleitzahl, Ort	
Straße, Hausnummer	

Ich bin damit einverstanden, dass

meine Tochter / mein Sohn	
geboren am	

im Gesundheitsamt eine Belehrung nach § 43 Absatz 1 IfSG durchführt.

Sie / Er ist berechtigt, die nach erfolgter Belehrung vorgeschriebene Unterschrift zu leisten.

Mir sind keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot meines Kindes nach § 43 Absatz 1 Nummer 2 IfSG in Verbindung mit § 42 IfSG bekannt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Sorgeberechtigten