

**Bestätigung der Belehrung nach § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Alle Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich über die gesundheitlichen Anforderungen, die  
Besuchsverbote und Mitteilungspflichten nach § 34 Abs. 1-3 IfSG, soweit sie  
meinen Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_  
betreffen, belehrt wurde.

Ein entsprechendes Merkblatt wurde mir ausgehändigt.

Mir sind keine Tatsachen bekannt, die derzeit für ein Besuchsverbot nach § 34 IfSG  
sprechen. Sollten entsprechende Tatsachen während des Besuchs der  
Kindertagesbetreuungseinrichtung auftreten, werde ich dies unverzüglich der  
Leitung des Hauses mitteilen.

-----

Ort/Datum

-----

Unterschriften (alle Personensorgeberechtigten)