

## Anlage 3 zum Merkblatt §35 IfSG

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

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

Hierzu wurden mir folgende Unterlagen zum Download zur Verfügung gestellt:

- Belehrung gemäß § 35 IfSG Merkblatt für die Beschäftigten in Schulen und Gemeinschaftseinrichtungen
- Auszug aus dem Infektionsschutzgesetz (Anlage 1 zum Merkblatt)
- Allgemein verständliche Angaben über die Erkrankungen, die in § 34, Abs. 1 und Abs. 3 IfSG genannt sind, sowie über die besonderen Vorkehrungen bei Ausscheidung bestimmter Krankheitserreger (Anlage 2 zum Merkblatt)

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

Lehrkraft

---

Schulleiterin / Schulleiter