

**Erstmalige Belehrung über gesundheitliche Anforderungen und
Mitwirkungspflichten nach dem Infektionsschutzgesetz**

.....
(Vor- und Zuname)

geboren am.....in.....

Ich bestätige hiermit den Empfang und die Kenntnisnahme des Merkblatts

„Belehrung für die Beschäftigten in Schulen und sonstigen
Gemeinschaftseinrichtungen gem. § 35 Infektionsschutzgesetz“.

Die mir danach obliegenden Pflichten werde ich im Verdachts- und/oder Krankheitsfall
beachten.

Mir ist nicht bekannt, dass eine der dort genannten Krankheiten akut bei mir vorliegt.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

Dienststelle: