

VERBANDSGEMEINDE LIEBENWERDA

Der Verbandsgemeindebürgermeister

Bestätigung der Belehrung für Eltern/ Sorgeberechtigte (§ 34 Abs. 5 IfSG)

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

Frau/Herr _____

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 _____

geboren am _____

betreffen, belehrt wurde.

Das entsprechende Merkblatt „**Gemeinsam vor Infektionen schützen**“ 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 der Eltern/ Sorgeberechtigten