

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir/erkläre ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn
_____, geb. am _____,
im städtischen Gesundheitsreferats der Landeshauptstadt München,
nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 des Infektionsschutzgesetzes belehrt wird.

Erklärung der Eltern über den derzeitigen Gesundheitszustand ihrer Tochter/ihrer Sohnes

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind gesund ist und frei von ansteckenden Krankheiten.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter