



Ansprechpartner

Ammer Milena, Magdalena Heilemann
Sachgebiet VI - Gesundheitswesen

Telefon 08731 87-573/-230

Fax 08731 87-725

gesundheitsamt@landkreis-dingolfing-landau.de

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Bitte bei Antwort angeben

Unser Zeichen, Unsere Nachricht vom

Datum

Belehrung nach §43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz

Hiermit erhalten Sie Informationsmaterial für die online-Belehrung nach §43 Abs. 1 IfSG.

Für eine **kostenfreie** Belehrung bei Schülern ist ein Nachweis über den Schulbesuch zu erbringen. Bitte lassen Sie hierfür das unten angehängte Formular von Ihrer Schule ausfüllen.

Bei **minderjährigen** Schülern ist die Erklärung gemäß §43 Abs. 1 Nr. 2 IfSG (Seite 2) ergänzend auch von einem Sorgeberechtigten zu unterschreiben.

Bei **Minderjährigen** obliegen gemäß §43 Abs. 6 IfSG den/dem **Sorgeberechtigten** die Verpflichtungen

- a) nach der Belehrung schriftlich zu erklären, dass keine Hinderungsgründe im Sinne des §42 Abs. 1 IfSG bekannt sind (siehe Anlage) und
- b) nach Aufnahme der Tätigkeit des Minderjährigen ggf. solche Hinderungsgründe dem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Bitte lesen Sie die u.s. Unterlagen sorgfältig durch und laden Sie die ausgefüllten Unterlagen in einem Dokument zusammen im Rahmen der Belehrung hoch.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Gesundheitsamt

Unsere Datenschutzinformationen nach Art. 13 u. 14 DSGVO finden Sie auf unserer Homepage unter www.landkreis-dingolfing-landau.de. Darüber hinaus können Sie diese Informationen auch von Ihrem Sachbearbeiter / Ihrer Sachbearbeiterin anfordern.



Erklärung gemäß §43 Abs. 1 Nr. 2 IfSG

Im Anschluss an vorstehende Belehrung erkläre ich, dass mir keine Tatsachen bekannt sind, die ein Tätigkeitsverbot nach § 42 Abs. 1 IfSG für mich zur Folge haben könnten. Mir ist bekannt, dass ich auch nach Aufnahme der Tätigkeit auftretende Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 IfSG meinem Arbeitgeber oder Dienstherrn unverzüglich mitteilen muss.

Personendaten:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift des Arbeitnehmers)

Personendaten des Sorgeberechtigten/Betreuers (z.B. bei Minderjährigen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift eines Sorgeberechtigten/des gesetzlichen Vertreters)

Schülerbescheinigung

Hiermit bestätigen wir, dass u.g. Person Schülerin/Schüler an unserer Schule ist und die Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 IfSG für ein Schülerpraktikum benötigt.

Personendaten der Schülerin/des Schülers:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Name und Anschrift der Schule

Name, Vorname der ausstellenden Person

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift und Stempel der Schule)