

## Für Sorgeberechtigte von beschränkt geschäftsfähigen Personen

Erklärung nach § 43 Abs. (1) und (6) Infektionsschutzgesetz

### **Angaben des zu Belehrenden**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Es sind keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot der mir anvertrauten Person im Lebensmittelbereich bekannt. Ich bin mir der nach Infektionsschutzgesetz an mich übergehenden Verantwortung bewusst.

Weitere Fragen zur Belehrung bestehen nicht bzw. wurden geklärt.

Ich stehe zur o.g. Person in folgendem Verhältnis:

Mutter      Vater      Betreuer      oder \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
des zu Belehrenden

## Fragebogen

Erklärung nach § 43 Infektionsschutzgesetz

1. Hatten Sie innerhalb der letzten 6 Wochen folgende Symptome?

|                       | JA | NEIN |
|-----------------------|----|------|
| Fieber                |    |      |
| Verstopfung           |    |      |
| wässriger Durchfall   |    |      |
| blutiger Durchfall    |    |      |
| Erbrechen             |    |      |
| Übelkeit              |    |      |
| Gelbfärbung der Augen |    |      |
| Gelbfärbung der Haut  |    |      |

2. Hatte eine mit Ihnen im Haushalt lebende Person die o.g. Symptome?

| JA | NEIN |
|----|------|
|----|------|

Wenn ja, welche Symptome?

---

3. Waren Sie in den letzten 6 Wochen im Ausland?

| JA | NEIN |
|----|------|
|----|------|

Wenn ja, bitte ankreuzen!

|                 |  |
|-----------------|--|
| Afrika          |  |
| Asien           |  |
| Mittelmeerraum  |  |
| Schwarzmeerraum |  |
| Sonstige        |  |

4. Haben Sie schlecht heilende Wunden, Hauteiterungen, Borken, Krusten, Pilzinfektionen in folgenden Bereichen?

|                  | JA | NEIN |
|------------------|----|------|
| Hände            |    |      |
| Unterarme        |    |      |
| Gehörgang        |    |      |
| Gesichtsbereich  |    |      |
| Unterschenkel    |    |      |
| am ganzen Körper |    |      |