

Anlage d**Formular bitte am 1. Besuchstag mitbringen!****Stadt Weinheim
Amt für Bildung und Sport
Dürrestraße 2
69469 Weinheim****Erklärung**

Ich/wir

.....
(Name, Vorname)wohnhaft :
(Straße, Hausnummer).....
(PLZ / Ort)

erkläre/n als Erziehungsberechtigte/r für

das Kind
(Name, Vorname)geb. am
(Geburtsdatum)eine schriftliche Belehrung zum Infektionsschutzgesetz erhalten zu haben und
werde/n die

erforderlichen Maßnahmen im Krankheitsfalle meines/unsere Kindes einhalten.

.....
(Ort/Datum).....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten 1).....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten 2)Die Einrichtungen sind nach dem Gesetz verpflichtet, Kinder mit meldepflichtiger
Erkrankung namentlich an das Gesundheitsamt zu melden.