

Erklärung über die Belehrung gemäß §35 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Vor- und Zuname: _____

Praktikumsschule: _____

Schulpraktikum
(Modulbezeichnung): _____

Ich erkläre hiermit, dass ich das Merkblatt*) zur Belehrung gemäß § 35 IfSG über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 IfSG erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Studierende/r: _____

*) Für Auskünfte zum Inhalt des vom Robert-Koch-Institut entworfenen Merkblatts stehen die Gesundheitsämter zur Verfügung.