

Absender

Ort, Datum

Name

Straße

PLZ/Ort

Stempel der Schule/Einrichtung

An den Kreis Segeberg
Infektionsschutz und umweltbezogener Gesundheitsschutz
Hamburger Straße 30
23795 Bad Segeberg

Fax: 04551 951 9340
E-Mail: infektionsschutz@segeberg.de

Einverständniserklärung

für die Teilnahme an der Belehrung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Hiermit gebe/n ich/wir das Einverständnis, dass mein/unser Kind _____
die Belehrung durch das Gesundheitsamt des Kreises Segeberg selbstständig
durch ihre/seine Unterschrift bestätigen darf.

Unterschrift

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zum Belehrungstermin mitbringen oder im Vorwege übermitteln.