



Erklärung nach § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name der Schüler*in:	
Klasse:	Geboren am:
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Wohnort:	

Ich erkläre hiermit, dass ich das Merkblatt über die Belehrung nach § 34 Abs. 5 Satz 2 gelesen und verstanden habe.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters