



Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

zur Belehrung nach §43 IfSG

Vorlage für das Gesundheitsamt

Angaben einer/eines Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Angaben zu dem zu belehrenden Jugendlichen:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Hiermit gebe ich meine Zustimmung, dass mein Sohn / meine Tochter an der durch das Gesundheitsamt durchgeführten Belehrung nach § 43 IfSG teilnehmen darf.

Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten