

Name, Vorname, Anschrift der belehrten Person Feldmann-Heyen, Tjadke, Seefahrerstr. 16, 26553 Dornum
Name der Schule Realschule Dornum, Schloßstr. 3-5, 26553 Dornum

Erklärung über die Belehrung gemäß § 35 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

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, Datum _____ Unterschrift _____

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