

5a)

Kinder unter 18 Jahren

**Belehrung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz
Gesundheitsinformation für den Umgang mit Lebensmitteln**

Ich habe die Gesundheitsinformation für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen und erkläre hiermit für mein nicht voll geschäftsfähiges Kind

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)