

**Anlage d****Formular bitte am 1. Besuchstag mitbringen!****Stadt Weinheim  
Amt für Bildung und Sport  
Dürrestraße 2  
69469 Weinheim****Erklärung**

Ich/wir

.....  
(Name, Vorname)wohnhaft : .....  
(Straße, Hausnummer).....  
(PLZ / Ort)

erkläre/n als Erziehungsberechtigte/r für

das Kind .....  
(Name, Vorname)geb. am .....  
(Geburtsdatum)eine schriftliche Belehrung zum Infektionsschutzgesetz erhalten zu haben und  
werde/n die

erforderlichen Maßnahmen im Krankheitsfalle meines/unsere Kindes einhalten.

.....  
(Ort/Datum).....  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten 1).....  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten 2)Die Einrichtungen sind nach dem Gesetz verpflichtet, Kinder mit meldepflichtiger  
Erkrankung namentlich an das Gesundheitsamt zu melden.