Betrieb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schulung durchgeführt von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nachweis / Bescheinigung über eine**

□ **Hygieneschulung/-unterweisung** (gemäß § 4 LMHV)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulungsinhalte: |  |
|  |  |
|  |  |

□ **(Folge-) Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz**

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Tätigkeitsverbote sowie über meine Meldepflichten nach dem Infektionsschutzgesetz belehrt wurde. Ich erkläre zudem, dass mir keine Tatsachen bekannt sind, die für ein Tätigkeitsverbot sprechen.

**Teilnehmerinnen / Teilnehmer:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Name, Vorname | Unterschrift (Mitarbeiter) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

unverbindliches Muster