

Beurteilungsgrundlage zur Belehrung nach § 43 IfSG

(bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Name, Vorname, Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort): _____

ausgewiesen durch: Personalausweis Reisepass Passersatz Führerschein Schülerschein Schülerausweis

Waren Sie wesentlich in den zurück liegenden 4 Wochen an einer oder mehreren der nachfolgend genannten Erkrankungen erkrankt?

- Allergien mit Hautreaktionen im Hand- und Unterarmbereich
- Ekzeme und sonstige Hauterkrankungen im Hand- und Unterarmbereich
- infizierte Wunden im Hand- und Unterarmbereich
- Hepatitis A oder E (Gelbsucht)
- Thyphus abdominalis
- Parathyphus
- Cholera
- Shigellenruhr
- Salmonellose
- andere Form der infektiösen Gastroenteritis (übertragbare Darmerkrankung)
- Durchfall
- Übelkeit und Erbrechen

- keine der genannten Erkrankungen

Scheiden Sie wesentlich einen oder mehrere der nachfolgend genannten Krankheitserreger momentan oder dauerhaft aus?

- Shigellen
- Salmonellen
- enterohämorrhagische Escherichia coli (EHEC)
- Choleraerreger

- keinen der genannten Erreger

Das Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen, Gesundheitsamt des Landratsamtes Sonneberg, nach Artikel 13 und Artikel 14 der EU Datenschutzgrundverordnung (Verordnung (EU) 2016/679) habe ich erhalten.

Ich versichere, dass die oben genannten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum, Unterschrift