

... für Hamburg!



Bestätigung

Hiermit bestätige ich,....., dass ich gemäß
§ 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz zur Aufnahme meines Kindes belehrt
worden bin. Das Merkblatt des Gesundheitsamtes habe ich erhalten.

Datum

Unterschrift

.....

.....