

## Erklärung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_ Straße : \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/Schule: \_\_\_\_\_

Einrichtung des Praktikums: \_\_\_\_\_

Zur Erstellung der Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach § 43 Abs 1 Nr.1 Infektionsschutzgesetz benötigen wir von Ihnen einige Angaben zur Vorgeschichte.

**A.** Hatten Sie in den letzten drei Monaten folgende Krankheitszeichen:

	ja	nein
1. Fieber		
2. Durchfall		
3. Erbrechen		
4. Juckreiz / Hautausschlag		
5. Gelbfärbung der Augen / der Haut		
6. ständigen Husten		
<b>B.</b> Sind Sie gegenwärtig wegen einer vereiterten Wunde bzw. einem Abszess oder Nagelbettentzündung in ärztlicher Behandlung?		
<b>C.</b> Waren Sie schon mal an einer ansteckenden Gelbsucht erkrankt?		
<b>D.</b> Waren Sie an Tuberkulose erkrankt oder wegen des Verdachtes der Ansteckung in ärztlicher Behandlung?		
<b>E.</b> Hatte eine mit Ihnen im Haushalt lebende Person in den letzten 3 Monaten eine ansteckende Erkrankung mit den o.g. Symptomen? Welche?		
<b>F.</b> Waren Sie in den letzten 6 Wochen im Ausland? Wo?		

Ich erkläre hiermit, dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Gemäß ThürVwKostOMSFG sind für die durchgeführte Belehrung 25,-€ in bar zu entrichten. Evtl. Kosten für zusätzliche Untersuchungen werden in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller