
(Name, Vorname)
(der/des Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

Erklärung

**zur Vorlage beim Landrat des Kreises Höxter -
Abteilung: Gesundheits- und Verbraucherschutz**

Ich habe die Gesundheitsinformation für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen und erkläre hiermit für mein nicht voll geschäftsfähiges Kind

(Vorname und Nachname des Kindes) geb. am (Geburtsdatum / Geburtsort)
männlich weiblich

(Adresse des Kindes)

dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Zurück an

ifsg@tz-glehn.de