

Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

von Jugendlichen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben

Sehr geehrte Sorgeberechtigte,

Personen, die im Lebensmittelbereich tätig sind oder mit Lebensmittel umgehen (auch im Rahmen des Schülerpraktikums), dürfen dieses erst dann tun, wenn sie an einer Belehrung nach § 43 IfSG teilgenommen haben.

In dieser Belehrung wird auch das Thema „akute Krankheiten“, angesprochen, bei deren Vorliegen Tätigkeiten im Umgang mit Lebensmittel verboten sind.

Im Zusammenhang mit der vorgesehenen Belehrung und der beabsichtigten Tätigkeit im Lebensmittelbereich bitte ich Sie, die beigefügte Information durchzulesen und nachfolgende Erklärung zu unterschreiben.

Die Belehrung ist für berufliche Tätigkeit (auch Ferienarbeit) kostenpflichtig.

Rechtsgrundlage: §§3 Abs:1,9,14 Abs. 1 Gebührengesetz des Landes Brandenburg vom 07.07.2009 i.V.m. Verordnung über die Gebühren für öffentliche Leistungen im Geschäftsbereich des Ministeriums für Gesundheit und Soziales (GebOMGS vom 20.11.2025)

Mit freundlichen Grüßen

gez. Amtsarzt

Erklärung der bzw. des Sorgeberechtigten

Ich habe die Information gelesen und bescheinige, dass mir keine Tatsachen bei meiner Tochter / meinem Sohn

Name, Vorname

Geburtsdatum

bekannt sind, die nach den Vorschriften des Infektionsschutzgesetzes eine Beschäftigung im Lebensmittelbereich nicht zulassen könnten; dazu gehören u.a.

- Durchfälle, d.h. mehr als drei nicht geformte Stuhlgänge evt. mit krampfartigen Bauchschmerzen oder Fieber
- milchigweiße Durchfälle
- gelbe Augen - oder Hautverfärbung
- eine Hauterkrankung oder eine Entzündung am Fingernagel oder Nagelbett
- akute infektiöse Erkrankungen von Mitgliedern der Wohngemeinschaft

Sollten Hinderungsgründe nach Aufnahme der Tätigkeit auftreten, verpflichte ich mich, diese dem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Mit der erhobenen Gebühr i.H. von 33,00 € (entfällt bei Schülerpraktikum) erkläre ich mich einverstanden.

Name, Vorname: _____
eines Elternteils oder Sorgeberechtigten

Anschrift: _____

Datum und Unterschrift: