

Dokumentation Hygieneunterweisung

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Hygieneschulung gemäß VO 852/2004 | LMHV***
- Folgebelehrung nach § 42 f. | Abschnitt 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG)****
- Folgebelehrung nach § 33 f. | Abschnitt 6 Infektionsschutzgesetz (IfSG)****

Ort	
Datum	
Uhrzeit	
Referentin/ Referent	
Vermittelte Inhalte	
Eingesetzte Medien und Methoden	

*jährlich

**alle 2 Jahre

Anlage Teilnahmebestätigung

Im Anschluss an die Hygieneunterweisung am _____ bestätigen die Teilnehmenden mit ihrer Unterschrift,

- zu hygienerechtlichen Bestimmungen gemäß VO 852/2004 | LMHV geschult worden zu sein.
- mündlich und schriftlich zu den für sie maßgeblichen Inhalten des Infektionsschutzgesetzes belehrt worden zu sein. Gleichzeitig bestätigen sie, dass ihnen keine Gründe für ein Tätigkeits- bzw. Beschäftigungsverbot bekannt sind.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname	Unterschrift Teilnehmende/r

Name, Vorname	Unterschrift Teilnehmende/r