

## Bestätigung der Hygiene-Auflagen für die Erteilung von Unterricht am Vogtlandkonservatorium

Name, Vorname des Schülers\*in:.....

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten:.....  
(bei minderjährigen Schülern)

Hiermit bestätigen ich/wir:

- den Erhalt der Hygiene-Auflagen zur Unterrichtsdurchführung am Vogtlandkonservatorium
- die Anerkennung der Hygiene-Auflagen
- unser Kind darüber aufgeklärt und eingewiesen zu haben
- sowie die Einhaltung der Hygiene-Auflagen

Plauen, den.....(Datum)

Unterschrift des Schülers (ab 14 Jahren): .....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:.....  
(bei minderjährigen Schülern)

Bitte beachten Sie, dass ein Unterrichtsbeginn nur bei Rückgabe dieser Bestätigung möglich ist!