

**Bescheinigung als Nachweis des Anspruchs auf Schutzimpfung gegen das
Coronavirus SARS-CoV-2**

Name der Einrichtung:	
vertreten durch:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

bei uns gemäß §11 – 13 SGB VIII in der Jugendarbeit tätig ist.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel
Arbeitgeber*in

Unterschrift
Leistungserbringer*in