

Bescheinigung für Alleinerziehende in einer Schul- oder Hochschulausbildung

Angaben Erziehungsberechtigte/r

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ, Ort	

Angaben Schule / Hochschule

Vorname	
Nachname	
Name Schule/Hoch- schule	
Adresse Schule/Hoch- schule	

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r der Schule oder Hochschule, dass sich obenstehende Person im Rahmen einer Schul- bzw. Hochschulausbildung in einer Abschlussprüfung befindet.

Ort; Datum Unterschrift, Stempel der Schule/Hochschule

Eigenerklärung des oder der Erziehungsberechtigten

Hiermit bestätige ich, dass ich

- alleinerziehend bin
- und eine private Betreuung nicht anderweitig verantwortungsvoll – unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Robert Koch-Instituts – organisieren kann.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r