

**Musterformular: Bestätigung über die Tätigkeit in der Kindertagesbetreuung –
Nachweis der Berechtigung zur priorisierten Impfung gegen das Coronavirus SARS-
CoV-2**

Hiermit wird bestätigt, dass _____ (Name des
Beschäftigten), geboren am _____, in der unten genannten Einrichtung
tätig ist. Die Berechtigung zur priorisierten Impfung besteht nur in Verbindung mit der
Vorlage eines gültigen Ausweisdokuments.

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Tel.:

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtungsleitung/Trägervorteiler