

Bescheinigung der Notwendigkeit der Inanspruchnahme von Notbetreuung

Hiermit wird bescheinigt, dass

Herr/Frau _____

Schüler/Schülerin der unten genannten Schule ist.

Daraus ergibt sich ein Anspruch auf Notbetreuung gemäß der zum Zeitpunkt der Ausstellung gültigen Fassung der SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung des Landes Sachsen-Anhalt.

Name und Anschrift der der Schule: Berufsbildende Schulen Wittenberg
Berufsschulzentrum
Mittelfeld 50
06886 Lutherstadt Wittenberg

Lutherstadt Wittenberg, _____

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung, Schulstempel