

Name und Adresse des Trägers:

Kolpingsfamilie _____

Vertreten durch _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Bestätigung einer Tätigkeit im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe zur Vorlage beim Impftermin

Hiermit wird bestätigt, dass _____ (*vollständigen Namen eintragen*),
geboren am _____ (*Geburtsdatum eintragen*) in der Jugendarbeit nach
§ 11 - 13 SGB VIII) als _____ (*die konkrete Tätigkeit
angeben, also zum Beispiel Jugendgruppenleiter*in; Freizeitleiter*in; Gruppenleiter*in etc.*) in unserer
Kolpingsfamilie tätig ist.

Die Kolpingjugend ist anerkannter freier Träger der Jugendhilfe und
_____ (*Name eintragen*) damit nach § 4 Abs. 1 Nr. 8 der Corona
Impfverordnung in einer Einrichtung oder einem Dienst der Kinder- und Jugendhilfe,
die nicht von § 3 Abs. 1 Nr. 9 erfasst ist, tätig.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

(Unterschrift der vertretungsberechtigten Person)