



Bescheinigung für Alleinerziehende in einer Schul- oder Hochschulausbildung

Angaben Erziehungsberechtigte/r	Angaben Schule/Hochschule
Vorname	Vorname
Nachname	Nachname
Geburtsdatum	
Adresse	Name Schule/Hochschule
PLZ, Ort	Adresse Schule/Hochschule
Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r de Person im Rahmen einer Schul- bzw. Hochschulaus	
Ort, Datum, Unterschrift, Stempel der Schule/Hochschule	
Eigenerklärung des oder der Erziehur	ngsberechtigten
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