

**Nachweis für Kostenbefreiung für eine Belehrung gemäß § 43 des Infektionsschutzgesetzes
für Schulen und Kitas**

Hiermit wird

Name, Vorname

bescheinigt, dass unentgeltliche Mithilfe

- ☐ in der Schulküche
- ☐ beim „Gesunden Frühstück“
- ☐ sonstiges: _____

geleistet wird.

Datum

Stempel und Unterschrift Einrichtung