



## Bestätigung

Die Verbandsgemeinde Seehausen (Altmark), Träger der Tageseinrichtung / Grundschule

bestätigt, dass das Kind: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtsdatum

an folgenden Tagen bzw. im folgenden Zeitraum (ggf. halbtags)

- 
- aufgrund der Schließung der Betreuungseinrichtung / Schule aus Gründen des Infektionsschutzes
  - aufgrund der Untersagung des Betretens der Betreuungseinrichtung / Schule aus Gründen des Infektionsschutzes
  - aufgrund der Anordnung bzw. Verlängerung von Betriebsferien / Schulferien aus Gründen des Infektionsschutzes
  - aufgrund einer Beschränkung des Zugangs zum Kinderbetreuungsangebot aus Gründen des Infektionsschutzes
  - aufgrund einer Empfehlung von behördlicher Seite, die Betreuungseinrichtung aus Gründen des Infektionsschutzes nicht zu besuchen
  - aufgrund einer Aufhebung der Präsenzplicht aus Gründen des Infektionsschutzes

die \_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

nicht besucht hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

**Sprechzeiten Verbandsgemeinde:**

Dienstag: 08:00 – 12:00 Uhr und 13:00 – 18:00 Uhr  
Donnerstag: 08:00 – 12:00 Uhr und 13:00 – 15:30 Uhr  
Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr  
oder nach Vereinbarung

**Bankverbindung:**

DKB Magdeburg  
IBAN: DE 62 1203 0000 0000 7222 49  
BIC: BYLADEM1001