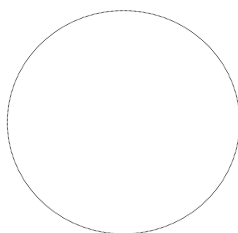


Bestätigung für COVID-19-Schutzimpfung

Die Schulleiterin/der Schulleiter bestätigt hiermit, dass Frau/Herr _____,
geboren am _____, am Schulstandort _____
beschäftigt ist.

Wien am



Unterschrift Schulleiter/in