

**Arbeitgeberbestätigung für Personal in Kindertageseinrichtungen und Bescheinigung für Kindertagespflegepersonen in Mecklenburg-Vorpommern zur Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2**

Hiermit wird bestätigt, dass die nachfolgend bezeichnete Person in einer Kinderbetreuungseinrichtung oder in der Kindertagespflege des Landes Mecklenburg-Vorpommern tätig ist und damit in der Gruppe mit hoher Priorität Anspruch auf eine Coronaschutzimpfung hat (nach § 3 Absatz 1 Nummer 6a Coronavirus-Impfverordnung).

---

Name, Vorname

---

Geb.-Datum

---

Beschäftigungsstelle oder Kindertagespflegestelle

---

Datum, Stempel, Unterschrift  
der ausstellenden Kindertageseinrichtung oder sonstigen zur Ausstellung berechtigten Stelle (z. B. Jugendamt für Kindertagespflegepersonen).

**Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Mit Vorlage dieser Bestätigung zum Zwecke der Inanspruchnahme einer Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 erklärt die zu impfende Person zugleich ihr Einverständnis in die Verarbeitung der erforderlichen personenbezogenen Daten bezogen auf diese Bestätigung.

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf hat keine Auswirkungen auf die Rechtmäßigkeit der bereits erfolgte Verarbeitung der Daten bis zum Widerruf.