

Bescheinigung für Alleinerziehende in einer Hochschulausbildung

Angaben Erziehungsberechtigte*r

| | |
|----------------------|--|
| Vorname | |
| Nachname | |
| Geburtsdatum | |
| Adresse: Straße | |
| Adresse: PLZ und Ort | |

Angaben der Bergischen Universität Wuppertal

| | |
|---|--------------------------------------|
| Name der Hochschule | Bergische Universität Wuppertal |
| Adresse der Hochschule | Gaußstraße 20, 42119 Wuppertal |
| zuständiges Dezernat/Abtl. | Dezernat 3.4 – Zentrales Prüfungsamt |
| Vorname und Nachname unterschriftsberechtigte*r Sachbearbeiter*in | |

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsberechtigte*r der Bergischen Universität Wuppertal, dass sich obenstehende Person im Rahmen einer Hochschulausbildung in einer Abschlussprüfung befindet.

Wuppertal; Datum Unterschrift, Stempel der Hochschule

Eigenerklärung des oder der Erziehungsberechtigten

Angaben Erziehungsberechtigte*r

| | |
|----------------------|--|
| Vorname | |
| Nachname | |
| Geburtsdatum | |
| Adresse: Straße | |
| Adresse: PLZ und Ort | |

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