

Angebot zur Testung auf das Corona-Virus (SARS-CoV-2) für Beschäftigte in Schulen

Mit der Vorlage dieses Schreibens bei der Teststelle wird bestätigt, dass Sie berechtigt sind, sich zur Entnahme eines für Sie kostenlosen Abstriches vorzustellen.

Wichtig ist, dass Sie dieses Schreiben für den Abstrich vorlegen, um zu belegen, dass Sie zum berechtigten Personenkreis gehören. Die Daten werden lediglich zur Bearbeitung der Testung im Rahmen des IfSG genutzt.

Angaben Beschäftigte:r

Nachname	
Name	
Geburtsdatum	
Wohnanschrift	
Telefonnummer	

Angaben Einrichtung

Einrichtung	
Adresse	
Vor- und Nachname Unterzeichner	

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r der genannten Einrichtung, dass obenstehende Person als Beschäftigte bzw. Beschäftigter hier tätig ist und damit zweimal in der Woche getestet werden kann. Die Kosten hierfür übernimmt das Ministerium für Soziales, Gesundheit, Jugend, Familie und Senioren.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel der Einrichtung

Datum Testung						
Signatur / Kür- zel Teststelle						

Datum Testung						
Signatur / Kür- zel Teststelle						