

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

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/Beschäftigter

<b>Nachname:</b>
<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Wohnanschrift:</b>
<b>Telefonnummer:</b>

### Angaben der Einrichtung

<b>Einrichtung:</b>
<b>Adresse:</b>
<b>Vor- und Nachname Unterzeichner*in:</b>

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 / Kürzel Test- stelle						
Datum Testung						
Signatur / Kürzel Test- stelle						
Datum Testung						
Signatur / Kürzel Test- stelle						