# Angebot zur Testung auf das Corona-Virus (SARS-CoV-2)

Mit der Vorlage dieses Schreibens bei der Teststelle von ZOTZ|KLIMAS 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 |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Wohnanschrift |  |
| Telefonnummer |  |

**Angaben der Einrichtung**

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtung |  |
| Adresse |  |
| Vor- und NachnameUnterzeichner |  |

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r der genannten Einrichtung, dass obenstehende Person als Beschäftigte\*r hier tätig ist und damit gemäß den Empfehlungen der Senatorin für Kinder und Bildung bis zu zwei Mal in der Woche getestet wird. Eine Testung pro Woche ist verbindlich. Die Kosten hierfür übernimmt die Senatorin für Kinder und Bildung.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DatumTestung |  |  |  |  |  |  |
| Signatur / Kürzel Test-stelle |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| xx, den xx. xx.2021 |   |   |
| Ort, Datum | Unterschrift | Stempel der Einrichtung |