

Berechtigungsschein für Grenzpendler/innen und Grenzgänger/innen zur Testung mit PoC-Antigen-Tests auf das Vorliegen einer Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus im Rahmen der Teststrategie xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx¹

Erklärung der Ausbildungsstätte:

Vorname/Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Wohnort/PLZ: _____

Land: _____

Als Ausbildungsstätte bestätige ich, dass oben genannte Person in Ausbildung bei uns ist. Wir bestätigen, dass die Präsenz des/der Auszubildenden in der Ausbildungsstätte aus unaufschiebbaren Gründen erforderlich ist, da nicht auf digitale Ausbildungsformate zurückgegriffen werden kann.

Adresse der Ausbildungsstätte:

Datum

Name, Unterschrift, Stempel der
Ausbildungsstätte

¹ Die kostenfreie Testung mit PoC-Antigen-Tests in Baden-Württemberg ist nur mit Vorlage des vom Ausbildungsbetrieb unterzeichneten Vordruckes möglich