

## **Bestätigung des Trägers bzw. des Jugendamtes zur Vorlage für einen freiwilligen Corona-Test**

Mit der Vorlage dieses Schreibens bei Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt oder im Testzentrum wird bestätigt, dass Sie als Beschäftigte/r in einer Kindertageseinrichtung oder als Kindertagespflegeperson tätig und berechtigt sind, sich zur Entnahme eines Abstriches vorzustellen.

Wichtig ist, dass Sie dieses Schreiben beim jeweiligen Termin für den Abstrich Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt vorlegen, damit diese/r weiß, dass Sie zum berechtigten Personenkreis gehören. Bitte fragen Sie vorher Ihre Ärztin/Ihren Arzt, ob sie/er eine Testmöglichkeit anbietet und vereinbaren Sie einen Termin.

### Angaben Beschäftigte/r in Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson

Vorname	
Nachname	
Adresse	
PLZ, Ort	

### Bestätigung des Trägers/Jugendamtes oder der beauftragten Fachberatungsstelle

Träger/Jugendamt bzw. Fachberatungsstelle	
dienstliche Adresse	
Vorname Unterzeichner/in	
Nachname Unterzeichner/in	

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des genannten Trägers/Jugendamtes, dass obenstehende Person in u.g. Kindertageseinrichtung beschäftigt bzw. als Kindertagespflegeperson tätig ist.

--

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Trägers/Jugendamtes bzw. Fachberatungsstelle

### Bestätigung der Ärztin/des Arztes

	1. Termin	2. Termin	3. Termin	4. Termin	5. Termin	6. Termin
Signatur Ärztin/Arzt						

Text zur Verfügung gestellt vom Ministerium für Kinder, Familie, Flüchtlinge  
und Integration des Landes Nordrhein-Westfalen