

**Vordruck Testlegitimation Kindertageseinrichtungen  
zur Durchführung einer symptomfreien PoC-Antigen-Schnelltestung auf das  
SARS-CoV-2-Virus auf Basis der Vereinbarung des Landes Hessen mit der  
Kassenärztlichen Vereinigung Hessen**

Träger der Kindertageseinrichtung (Name/Adresse)

---

---

Name der/des Beschäftigten \_\_\_\_\_

Die o.g. Person ist Fachkraft/sonstige Kraft und unmittelbar im Kinderdienst in einer Kindertageseinrichtung in unserer Trägerschaft eingesetzt. Sie / Er ist damit berechtigt, sich im Rahmen der freiwilligen SARS-CoV-2-Tests für Beschäftigte ab dem 22. Februar 2021 alle 7 Kalendertage testen zu lassen. Grundlage ist eine Vereinbarung der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen mit dem Land Hessen.

-----

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift vertretungsberechtigte Person  
des Trägers der Kindertageseinrichtung

Die zu testende Person versichert, dass sie aktuell keine SARS-CoV-2-Symptome aufweist, dass nach ihrer Kenntnis kein anderer vorrangiger Testgrund vorliegt und dass seit dem letzten Test auf das SARS-CoV-2 mindestens 7 Kalendertage vergangen sind.

-----

Name, Datum und Unterschrift der zu testenden Person

(Dieses Formular verbleibt in der Arztpraxis)

**Hessisches Ministerium für Soziales und Integration**

Sonnenberger Straße 2/2A  
65193 Wiesbaden

Telefon: (0611) 3219-0

Telefax: (0611) 32719-3700

E-Mail: [poststelle@hsm.hessen.de](mailto:poststelle@hsm.hessen.de)

Internet: <http://www.soziales.hessen.de>

Das Dienstgebäude Sonnenberger Straße 2/2A ist mit den  
Buslinien 1, 8 (Haltestelle: Kurhaus/Theater) und 16 (Haltestelle Kureck) zu erreichen

