

**Attestation pour frontaliers donnant droit au dépistage gratuit du SARS-CoV-2
via tests d'antigènes au Bade-Wurtemberg**

Déclaration de l'université pour

Nom, Prénom: _____

Adresse (rue et n°): _____

Lieu de résidence et code postal: _____

Pays: _____

En tant qu'université, je déclare que la personne nommée ci-dessus fait ses études dans notre établissement. Sa présence sur place est indispensable car certaines formations ne peuvent pas se faire en ligne.

Nom et adresse de l'université :

Date

Nom, signature et cachet de l'université