

Adres, postcode en plaats
Telefoonnummer
E-mailadres

Datum

Betreft: Attest met betrekking tot vereiste verplaatsing in functie van professionele activiteiten tijdens periode van verstrengde maatregelen Covid-19

Ondergetekende
handelend in de hoedanigheid van
voor de organisatie.....
verklaart dat de hieronder vernoemde werknemer genoodzaakt is zich te verplaatsen in het kader van zijn/haar professionele activiteiten.

Naam medewerker	
Functie medewerker	
Geboortedatum	
Woonplaats	
Professionele activiteiten waarvoor verplaatsing nodig is	
Traject/regio verplaatsing	
Vervoersmiddel	

Opgemaakt op, te

Handtekening werkgever