



Albert-Ludwigs-Universität
Freiburg

Bescheinigung über die Teilnahme an unaufschiebbarer akademischer Ausbildung

Freiburg,

Name der/des Studierenden	
Bezeichnung der Lehrveranstaltung/Prüfung	
Datum/Daten und Uhrzeit (Beginn und voraussichtl. Ende)	
Ort der Durchführung (Adresse)	
Verantwortliche Lehrperson (Name und Fakultät/Einrichtung)	

Hiermit bestätigen wir, dass die Teilnahme an der oben benannten Lehrveranstaltung bzw. Prüfung der unaufschiebbaren akademischen Ausbildung dient und damit einen triftigen Grund für den Aufenthalt außerhalb der eigenen Wohnung im Sinne der Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-CoV-2 (CoronaVO) darstellt.

Mit freundlichen Grüßen

Verantwortliche Lehrperson