

Antrag auf Ausstellung einer Bescheinigung über die Absonderungspflicht und Absonderungsdauer nach § 7 der Verordnung des Sozialministeriums zur Absonderung von mit dem Virus SARS-CoV-2 infizierten oder krankheitsverdächtigen Personen und deren haushaltsangehörigen Personen (CoronaVO Absonderung)

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Telefon und E-Mail: _____

Angaben zur Absonderung

Symptombeginn: _____ (Datum)

Ich wurde mit einem **Antigen-Schnelltest positiv** getestet.

Der Test wurde durchgeführt am: _____ (Datum)

Ich wurde mit einem **PCR-Test positiv** getestet.

Der Test wurde durchgeführt am: _____ (Datum)

Gesundheitsamt Hausarzt Teststelle

Dieses Testergebnis wurde mir mitgeteilt am: _____ (Datum)

Bitte fügen die das Testergebnis bei, sofern sie nicht vom Gesundheitsamt getestet wurden.

Ich wurde als **enge Kontaktperson** oder **Haushaltsangehörige/r** eingestuft.

Das wurde mir mitgeteilt am: _____ (Datum)

von _____ (Behörde)

Infizierte Person: _____ (Name, Vorname, Ort)

Freitestung für enge Kontaktpersonen und Haushaltsangehörige nach § 4 Abs. 4 CoronaVO Absonderung

Ja Nein

nach 5 Tagen mittels PCR-Test

nach 5 Tagen Schnelltest (nur für Schüler/innen)

nach 7 Tagen mittels Antigen-Schnelltest

Freitestung für positiv getestete, geimpfte Personen nach § 3 Abs. 3 CoronaVO Absonderung

Ja Nein

Vollständiger Impfschutz

nach 5 Tage PCR-Test, sofern symptomfrei

Bitte senden Sie diesen Antrag bevorzugt per E-Mail an corona@gerstetten.de

Alternativ postalisch an Gemeinde Gerstetten, Ordnungsamt, Wilhelmstraße 31, 89547 Gerstetten

**(Bitte fügen sie ihre Nachweise (Testergebnis / Impfnachweis)
zur Freitestung diesem Dokument bei!)**