

## Antrag auf Erteilung einer Absonderungsbescheinigung nach § 7 Abs. 1 CoronaVO Absonderung

| 1. Angaben zur Person |            |
|-----------------------|------------|
| Name                  | Vorname    |
| Geburtsdatum          | Geburtsort |
| Anschrift             |            |
| Telefon               | E-Mail     |

| 2. Angaben zur Absonderung   |   |  |
|--|---|--|
| Beginn der Absonderung   |   |  |
| Positiv getestete Person<br><input type="checkbox"/>   | Kontaktperson<br><input type="checkbox"/> | Haushaltsangehöriger<br><input type="checkbox"/> |
| Freitestung nach § 4 Abs. 4 CoronaVO Absonderung<br>(gilt nur für Kontaktpersonen und Haushaltsangehörige) |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> Nein             |  |
| <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen PCR-Test   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen Schnelltest (Nur für Schüler)  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen Schnelltest  |   |  |

Bitte fügen Sie Ihre Testergebnisse zur Freitestung diesem Dokument an und schicken Sie uns den Antrag per Post, per Fax (07836/58-59) oder per E-Mail (info@stadt-schiltach.de).