**Stadtverwaltung Zell am Harmersbach**

**Amt für öffentliche Ordnung**

**Hauptstraße 19**

**77736 Zell am Harmersbach**

**Antrag auf Erteilung**

**einer Absonderungsbescheinigung nach § 7 Abs. 1 CoronaVO Absonderung**

**für eine infizierte Person**

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

|  |
| --- |
| 2. Angaben zur Absonderung |
| Inzidenz, bestätigt durch positiven Test am       *(Bitte Test-Nachweis beifügen)*Geimpft oder genesen? Nein [ ]  Ja [ ]  (*Bitte entsprechenden Nachweis beifügen)*Lagen Symptome vor? Nein [ ]  Ja [ ]  von       bis       |
| Wurde Quarantäne angeordnet?*(vom Gesundheitsamt)* | Nein [ ]  | Ja [ ] am      bis       |
|

|  |
| --- |
| Freitestung nach § 3 CoronaVO Absonderung Ja [ ]  am      **Bitte fügen Sie Ihr Testergebnis zur Freitestung diesem Dokument an.** |

 |

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des Antragstellers oder Erziehungsberechtigten**

***Bitte beachten Sie, dass die Absonderungsbescheinigung frühestens zum Ende der Quarantäne beantragt werden kann.***