**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.***