



**Antrag auf Erteilung
einer Absonderungsbescheinigung nach § 7 Abs. 1 CoronaVO Absonderung zur
vorzeitigen Beendigung**

1. Angaben zur Person	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	
Telefon	E-Mail
Schüler/-in: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
2. Angaben zur Absonderung	
Beginn der Absonderung	
<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Haushaltsangehörige/-r
Freitestung für Kontaktpersonen und Haushaltsangehörige nach § 4 Abs. 5 CoronaVO Absonderung	
<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen Schnelltest (nur für Schüler/-innen)* <input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen Schnelltest*	<input type="checkbox"/> Nein
Datum der Abnahme: _____ Ergebnis: _____	

***Pflichtfeld**

Zur Freitestung: Testergebnis beifügen

Datum:

Unterschrift: