

**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: _____
Straße Hausnummer: _____
PLZ Ort: _____
Telefon und E-Mail: _____

Angaben zur Absonderung

Ich wurde mit einem

- Antigen-Schnelltest** positiv getestet.
Der Test wurde durchgeführt am: _____ (Datum)
 Der Test wurde von einer Teststelle durchgeführt
(→ Bitte fügen Sie das Testergebnis bei)
 Der Test wurde Zuhause durchgeführt!

- PCR- Test** positiv getestet.
Der Test wurde durchgeführt am: _____ (Datum)
(→ Bitte fügen Sie das Testergebnis bei)

- Ich wurde als enge Kontaktperson oder Haushaltsangehörige/r eingestuft.
Das wurde mir mitgeteilt am: _____ (Datum)
von _____ (Behörde)

Infizierte Person: _____ (Name, Vorname, Ort)

Angaben zur Freitestung

**für positiv getestete und für enge Kontaktpersonen/Haushaltsangehörige
nach §§ 3 Abs. 4 und § 4 Abs. 5 CoronaVO Absonderung**

- Ja Nein
- nach 7 Tagen mittels Antigen-Schnelltest **(→ Bitte fügen Sie das Testergebnis bei)**
- nach 7 Tagen mittels PCR-Test und 48 Stunden Symptomfreiheit für Beschäftigte
von medizinisch-pflegerischen Einrichtungen **(→ Bitte fügen Sie das Testergebnis bei)**

Angaben zur Freitestung

für Kinder und Jugendliche in Kitas und Schulen nach § 5 CoronaVO Absonderung

- Ja Nein
- nach 5 Tagen mittels Antigen-Schnelltest **(→ Bitte fügen Sie das Testergebnis bei)**
- Bescheinigung soll erst mit **Vorliegen des Nachweises der Freitestung** aufgestellt werden.
- Ich bestätige, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind!**

Bitte senden Sie den Antrag per E-Mail an: info@altheim-alb.de
alternativ postalisch an: Gemeinde Altheim (Alb), Schmiedgasse 15, 89174 Altheim (Alb)