

Gemeinde Hüttlingen
 Ordnungsamt
 Schulstraße 10
 73460 Hüttlingen

oder per E-Mail an
gemeinde@huettlingen.de

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

1. Angaben zur antragstellenden Person

Name, Vorname:	
Geburtsdatum- und ort:	
Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Berechnung des Absonderungszeitraumen:

Abnahme des Tests + 10 Tage (z. B. Abstrichdatum 01.02. – somit Berechnung 02.02.-11.02. – Freitestung frühestens am 09.02. oder auch später möglich)

2. Angaben zur Absonderung für positiv getestete Personen

Datum des positiven Tests von einer anerkannten Stelle (Abstrichdatum):	
Beginn der Absonderung:	
Ende der Absonderung:	

Freitestung für positiv getestete Personen nach § 3 Abs. 4 CoronaVO Absonderung	<input type="checkbox"/> Nein <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <input type="checkbox"/> Ja, nach 7 Tagen Schnelltest/PCR* Bei Probeentnahme mindestens 48 Stunden symptomfrei (insbesondere kein Husten, Fieber, Schnupfen, Störungen Geruch/Geschmack) *(Das negative Testergebnis ist beizufügen!)
---	--

Bitte fügen Sie Ihre Testergebnisse zur Freitestung diesem Dokument an.

3. Angaben zur Absonderung für Kontaktpersonen und Haushaltsangehörige

Beginn der Absonderung:	<hr/> <input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Haushaltsangehörige(r)
-------------------------	---

Hiermit bestätige ich, dass ich quarantänepflichtig bin.
Da ich weder

- zwei Impfungen (die zweite Impfung liegt nicht weniger als 15 Tage und nicht mehr als 90 Tage zurück) erhalten habe **und nicht**
- von einer Covid-19 Infektion genesen (der PCR-Nachweis einer vorangegangenen Infektion mit dem Coronavirus liegt nicht weniger als 28 Tage und nicht mehr als 90 Tage ab Probeentnahme zurück.) bin **und nicht**
- geimpft und mindestens eine Auffrischungsimpfung (Boosterimpfung) erhalten habe **und nicht**
- von einer Covid-19-Infektion genesen und eine oder zwei Impfungen erhalten habe.

Angaben zur infizierten Person, mit der Kontakt bestand:	Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort): _____
--	--

Freitestung für Kontaktpersonen und Haushaltsangehörige nach § 4 Abs. 5 CoronaVO Absonderung	<input type="checkbox"/> Nein <hr/> <input type="checkbox"/> Ja, nach 7 Tagen Schnelltest/PCR <input type="checkbox"/> Ja, nach 5 Tagen Schnelltest/PCR (nur bei Schülern oder Kita-Kinder) (Das negative Testergebnis ist beizufügen!) Bei der Berechnung des Absonderungszeitraums wird der Kontakttag mit der infizierten Person nicht mitgezählt, dies ist der Tag 0.
---	---

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Hüttlingen, _____

Unterschrift

Bitte fügen Sie Ihre Testergebnisse zur Freitestung diesem Dokument an.