**Gemeinde Zimmern unter der Burg**

**Kirchstr. 5**

**72369 Zimmern unter der Burg**

**Antrag auf Erteilung**

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

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

|  |
| --- |
| 2. Angaben zur Absonderung |
| Beginn der Absonderung       |
| Positiv getestete Person[ ]  | Kontaktperson[ ]  | Haushaltsangehöriger[ ]  |
| Freitestung nach § 4 Abs. 4 CoronaVO Absonderung (gilt nur für Kontaktpersonen und Haushaltsangehörige) |
|   [ ]  Ja  [ ]  Nach 5 Tagen PCR-Test [ ]  Nach 5 Tagen Schnelltest (Nur für Schüler) [ ]  Nach 7 Tagen Schnelltest  |  [ ]  Nein  |

**Bitte fügen Sie Ihre Testergebnisse zur Freitestung diesem Dokument an.**