

Stadtverwaltung Breisach
Münsterplatz 1
79206 Breisach

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		
Datum Beginn der Absonderung:		
Positiv getestete Person: <input type="checkbox"/>	Kontaktperson: <input type="checkbox"/>	Haushaltsangehöriger: <input type="checkbox"/>
Freitestung nach § 3 Abs. 5 oder § 4 Abs. 4 CoronaVO Absonderung		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen PCR-Test <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen Schnelltest (nur Schüler) <input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen Schnelltest	<input type="checkbox"/> Nein	

Bitte fügen Sie Ihre Testergebnisse zur Freitestung diesem Dokument an.