

Dokumentation für genesene und geimpfte Personen

Betroffene Person:

Name, Vorname
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)
Ensemble / Klasse

Die o.g. Person ist von der Testpflicht auf das Coronavirus SARS-CoV-2 befreit. Die Voraussetzungen gemäß der CoBeLVO sind erfüllt.

Die o.g. Person hat ihren Status als

- genesene Person nachgewiesen. Der Nachweis ist gültig von¹ _____ bis² _____
- vollständig geimpfte Person nachgewiesen.
- genesene und geimpfte Person nachgewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift der verantwortlichen Lehrkraft

¹ Abnahmedatum des positiven PCR-Nachweises zuzüglich 28 Tage

² Abnahmedatum des positiven PCR-Nachweises zuzüglich 6 Monaten