Betroffene Person:

|  |
| --- |
| Name, Vorname |
| Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) |
| Name der Einrichtung |

**Gemäß § 28b Infektionsschutzgesetz dürfen nur geimpfte, genesene oder getestete Beschäftigte die Arbeitsstätte betreten. Hierzu müssen sie einen Impfausweis, einen Genesenenausweis oder einen Testnachweis mit sich führen, zur Kontrolle verfügbar halten oder beim Arbeitgeber hinterlegt haben.**

**Die o.g. Person hat den Status als**

vollständig geimpfte Person nachgewiesen.

genesene Person nachgewiesen. Der Nachweis ist gültig   
 von[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genesene und geimpfte Person nachgewiesen.

negativ getestete Person nachgewiesen, durch:

PCR-Testung oder PoC-PCR-Testung vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3) (Nachweis ist maximal 48 Stunden gültig)

PoC-Test durch geschultes Personal vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[4]](#footnote-4)   
(Nachweis ist maximal 24 Stunden gültig)

zugelassenen Selbsttest, der unter Aufsicht durchgeführt wurde und dessen Testergebnis von einer aufsichtsführenden Person dokumentiert wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Schulleiterin / Schulleiter / verantwortlichen Lehrkraft

1. Abnahmedatum des positiven PCR-Nachweises zuzüglich 28 Tage [↑](#footnote-ref-1)
2. Abnahmedatum des positiven PCR-Nachweises zuzüglich 6 Monaten [↑](#footnote-ref-2)
3. Datum / ggf. Uhrzeit [↑](#footnote-ref-3)
4. Datum / ggf. Uhrzeit [↑](#footnote-ref-4)