



COVID-19 – Vollzug des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

Quarantäne von Verdachtspersonen

Frau/Herr _____

geb. am _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

ist gemäß der Allgemeinverfügung Quarantäne von Kontaktpersonen der Kategorie I und von Verdachtspersonen, Isolation von positiv auf das Coronavirus getesteten Personen – Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege vom 2. Dezember 2020, Az. GZ6a-G8000-2020/122-736, verpflichtet, sich als

Verdachtsperson mit möglicher COVID-19-Erkrankung

umgehend in häusliche Quarantäne zu begeben.

Eine Kopie erhält das zuständige Gesundheitsamt.

Über die Verpflichtung zur Einhaltung der Quarantäne wurde informiert durch:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arzt / Testzentrum

Information erhalten, einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift Verdachtsperson