**Dokumentation zur Befreiung von der Testpflicht für genesene und geimpfte Personen**

**nach der COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung (SchAusnahmV)**

Betroffene Person:

|  |
| --- |
| Name, Vorname |
| Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) |
| Name der Einrichtung |
| Schuljahr / Klasse (nur bei Schülerinnen und Schülern) |

**Die o.g. Person ist von der Testpflicht auf das Coronavirus SARS-CoV-2 befreit. Die Voraussetzungen gemäß § 3 SchAusnahmV (Gleichstellung von geimpften Personen und genesenen Personen mit getesteten Personen) sind erfüllt.**

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

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

vollständig geimpfte Person nachgewiesen.

genesene und geimpfte Person nachgewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift der 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)