

Dokumentation COVID-19 Impf-/Genesenenstatus

Betroffene Person:

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

Die o.g. Person hat ihren Status als

- vollständig geimpfte Person¹ nachgewiesen.
- frisch geimpfte Person² nachgewiesen. Der Nachweis ist gültig bis _____
- geboosterte³ Person nachgewiesen.
- genesene Person⁴ nachgewiesen. Der Nachweis ist gültig bis _____
- genesene und geimpfte⁵ Person nachgewiesen.

Datum: _____

Unterschrift der verantwortlichen Lehrkraft

Selbsttests in der Schule (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- Unser Kind kann weiterhin freiwillig an den wöchentlichen Selbsttests teilnehmen.
- Unser Kind kann, im Falle eines positiven Falles in der Klasse, auch freiwillig an den 5-Tagestestungen teilnehmen.

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

¹ vollständig geimpfte Personen mit einer zweimaligen Impfung: ab dem 15. Tag nach der zweiten Impfung

² zweimalige Impfung erforderlich: ab dem 15. Tag nach der zweiten Impfung bis zum 90. Tag nach der Impfung, gilt auch für COVID-19 Vaccine Janssen (Johnson & Johnson)

³ insgesamt drei Impfungen erforderlich (auch bei jeglicher Kombination mit COVID-19 Vaccine Janssen (Johnson & Johnson))

⁴ ab dem 28. Tag bis zum 90. Tag ab dem Datum der Abnahme des positiven Tests

⁵ Geimpfte mit einer Durchbruchinfektion oder Genesene, die eine Impfung im Anschluss an die Erkrankung erhalten haben