



53 - Gesundheitsamt

Dienstgebäude Kreishaus
Eschstraße 29, 49661 Cloppenburg
Durchwahl: (0 44 71) 15-555

Bescheinigung vorübergehendes Verlassen der häuslichen Isolation bzw. Quarantäne

Für mich

Familienname:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Tel.-Nr. oder Mobil-Nr.:
Kontakt zu folgender positiver Person (nur auszufüllen, bei Kategorie-1 Person):	

gilt derzeit eine häusliche Isolation bzw. Quarantäne aufgrund (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Allgemeinverfügung des Landkreises Cloppenburg bezüglich der Anordnung einer häuslichen Isolation beziehungsweise Quarantäne beim Vorliegen eines positiven Befundes eines Abstrichs zum Nachweis des Corona-Virus SARS-CoV-2*
<input type="checkbox"/>	Allgemeinverfügung des Landkreises Cloppenburg bezüglich der Anordnung einer häuslichen Isolation beziehungsweise Quarantäne beim Vorliegen eines engen Kontaktes (ehem. Kategorie 1) innerhalb des infektiösen Zeitraums zu einer Person, die im gleichen Haushalt wohnt , bei der ein positiver Befund eines Abstrichs zum Nachweis des Corona-Virus SARS-CoV-2 vorliegt*
<input type="checkbox"/>	Allgemeinverfügung des Landkreises Cloppenburg bezüglich der Anordnung einer häuslichen Isolation beziehungsweise Quarantäne beim Vorliegen eines engen Kontaktes (ehem. Kategorie 1) innerhalb des infektiösen Zeitraums zu einer Person, die nicht im gleichen Haushalt wohnt , bei der ein positiver Befund eines Abstrichs zum Nachweis des Corona-Virus SARS-CoV-2 vorliegt*

* Allgemeinverfügung in der jeweils gültigen Fassung

Für die in der jeweiligen oben genannten Allgemeinverfügung aufgelisteten Tätigkeiten ist mir ein vorübergehendes Verlassen der häuslichen Isolation bzw. Quarantäne erlaubt.

Ich habe diese Information über die Anwendbarkeit der oben angekreuzten Allgemeinverfügung bei Verlassen der häuslichen Isolation bzw. Quarantäne mit mir zu führen. Sollte es trotz aller Maßnahmen zu einem persönlichen Kontakt kommen (beispielsweise aufgrund eines Unfalls) ist diese Information vorzuzeigen.