

**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)

Integrierte Gesamtschule Deidesheim/Wachenheim, Bürgermeister-Oberhettinger-Str. 1, 67146 Deidesheim
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
von¹ _____ bis² _____
- vollständig geimpfte Person nachgewiesen.
- genesene und geimpfte Person nachgewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift der verantwortlichen Lehrkraft

¹ Abnahmedatum des positiven PCR-Nachweises zuzüglich 28 Tage

² Abnahmedatum des positiven PCR-Nachweises zuzüglich 6 Monaten