



An die zuständige Ortpolizeibehörde

über das

Landratsamt Göppingen
- Gesundheitsamt -
Postfach 809
73008 Göppingen

Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Geltendmachung eines relevanten Personalmangels

1. Personalien des Antragstellers/der Antragstellerin:

Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname	
Anschrift/gewöhnlicher Aufenthaltsort (Straße, HNr., PLZ, Ort)	Telefon
<input type="checkbox"/> selbst COVID-19 positiv getestete Person	<input type="checkbox"/> Kontaktperson der Kategorie 1 zu einer COVID-19 positiv getesteten Person

3. Art des eingesetzten Bereichs (z.B. Pflege, ÖPNV, Medizin etc.):

--

4. Quarantäne-Anordnung:

Ortpolizeibehörde (Rathaus)
Zeitraum der angeordneten Quarantäne von _____ bis _____
Letzter Kontakt zu einer mit COVID-19 infizierten Person

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Über den Antrag kann nur entschieden werden, wenn Sie alle Fragen vollständig beantworten und wahrheitsgemäße Angaben machen. Die Kenntnis Ihrer Angaben ist zur Bearbeitung Ihres Anliegens erforderlich.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/-in

weiter auf Seite 2 – vom Arbeitgeber auszufüllen –

