

## Dokumentation:

# Erfassung zum Zwecke des Arbeitsschutzes zur Reduzierung der Weiterverbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 für **genesene Personen**

---



Schleswig-Holstein  
Ministerium für Bildung,  
Wissenschaft und Kultur

Schule: \_\_\_\_\_ Dokumentierende Person: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Datum der PCR-bestätigten Infektion mit SARS-CoV-2