**Selbstdeklaration der genesenen Personen von einer SARS-CoV-2 infektion**

*Das Formular ist durch Personen auszufüllen, welche in den letzten 6 Monaten positiv auf das Virus SARS-CoV-2 getestet wurden und dies noch nicht gemeldet haben.*

|  |
| --- |
| Angaben zur Person |
| Name\* |
| Vorname\* |
| Geburtsdatum\* |
| Geschlecht\* |
| Datum des letzten positiven Tests (dd.mm.jjjj)\* |
| Adresse, PLZ und Ort\* |
| Schule\*  Kantonsschule Zug |
| Klasse\* |

\* Diese Felder sind Pflichtfelder

**Ja, meine Angaben sind wahrheitsgetreu ausgefüllt.**

(Angaben werden durch das Contact Tracing kontrolliert)

Ort, Datum, Unterschrift des/r urteilfähigen Jugendlichen