



Bijlage 6 Beschikking tot gedwongen quarantaine

Gemeente <plaats>

Bezoekadres: <adres>

<postcode> <plaats>

Postadres: <adres>

<postcode> <plaats>

Contactpersoon: <naam>

Telefoon: <nummer>

Fax: <nummer>

E-mail: <adres>

<naam betrokkene>

<adres betrokkene>

<postcode betrokkene><plaats betrokkene>

Datum: <datum>

Betreft: Gedwongen quarantaine in verband met <infectieziekte>

Geachte heer/mevrouw <naam betrokkene>,

Gelet op artikel 35 van de Wet publieke gezondheid en gezien het door <naam arts infectieziektebestrijding> van de GGD <regio> gegeven advies op <datum>, gelasten wij de quarantaine onder medisch toezicht van de heer/mevrouw <naam>, geboren <dag>-<maand>-<jaar>, wonende <adres>, <postcode> <plaats>, in <locatie quarantaine>. De quarantaine onder medisch toezicht bestaat uit: <onderdelen> en vindt plaats onder de volgende voorwaarden: <voorwaarden en regels >. De periode van de quarantaine onder medisch toezicht beslaat <aantal> dagen, wat noodzakelijk is om het gevaar, bedoeld in artikel 35, eerste lid, onder b, af te wenden. Zodra redelijkerwijs kan worden aangenomen dat dit gevaar is geweken of op minder ingrijpende wijze kan worden afgewend, heft de burgemeester de maatregel onmiddellijk op.

Hoogachtend,

De burgemeester van <plaats>

<naam burgemeester>