

Meldeformular

Gemäß § 34 Abs. 6 Infektionsschutzgesetz (IfSG) hat die Leitung der Gemeinschaftseinrichtung dem Gesundheitsamt krankheits- und personenbezogene Angaben nach Abs. 1, 2 oder 3 zu machen. Dies gilt auch beim Auftreten von zwei oder mehr gleichartigen, schwerwiegenden Erkrankungen, wenn als deren Ursache Krankheitserreger anzunehmen sind.

Absender

*K = betreute Person (Kind, Schüler etc.)

*E = betreuende Person (Erzieherin, Lehrer etc.)

*A = Kontaktperson eines Erkrankten, wenn die Erkrankung ärztlich festgestellt wurde.

Angaben zur Person: *K *E *A

Name, Vorname	geb.
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)	Tel.
	Handy-Nr.
Art der Krankheit	Der Gemeinschaftseinrichtung gemeldet am
Klasse/Gruppe	

Geschwister vorhanden ja

nein

Zu Hause seit _____ nicht zu Hause

Ausschließlich für Scharlach und Kopfläuse!**Angaben zur Person:** *K *E *A

Scharlach

Kopfläuse

Name, Vorname	Der Gemeinschaftseinrichtung gemeldet am
Klasse/Gruppe	

Zu Hause seit _____ nicht zu Hause

Hat der Haus- oder Kinderarzt die Diagnose gestellt? ja nein

Meldung bitte unverzüglich per Fax an das Gesundheitsamt Pfaffenhofen

Fax-Nr. 08441/27-1420