

Mitteilung einer »meldepflichtigen Erkrankung an der Schule«

nach § 8 IfSG

telefonischer Meldung erfolgte am: _____

Name und Anschrift der Schule

Kontaktperson der Schule

Name, Vorname:

Telefon:

Angaben zur Erkrankung

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Geschlecht:

Nationalität:

Anschrift:

Art bzw. Verdacht der Erkrankung:

Erkrankungstag:

Sind mehrerer Personen erkrankt bzw. besteht der Verdacht?

nein

ja Anzahl:

Mitteilung durch

Name, Vorname:

Datum:

Unterschrift: