



Meldung an das Gesundheitsamt gem. § 34 Abs. 6 Sätze 1 und 2 IfSG					
Name der Einrichtung					
Adresse					
Telefon					
Meldung am					
Meldung durch (Name/Funktion)					
Gesamtkinderzahl der Einrichtung					
Erkrankt bzw. verdächtig auf eine Erkrankung ist:					
Lfd. Nr.	Name, Vorname Geb.-Datum	Adresse	Telefon	ärztlich bestätigt?	gemeldet am

Wir haben Kenntnis erhalten von folgender Krankheit bzw. von dem Krankheitsverdacht bei

- dem Kind/Jugendlichen (I,II,III) deren Wohngemeinschaft (II) dem/r Mitarbeiter/in (I,II,III)

- I.**
- Keuchhusten
 - Windpocken
 - Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogene-Infektion
 - Hirnhautentzündung (durch Haemophilus influenzae b-Bakterien)
 - ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa)
 - ansteckende Magen-Darm-Erkrankung, nur bei Kindern unter 6 Jahren
 - Kopflausbefall
 - Krätze (Scabies)

- II.**
- Diphtherie
 - Tuberkulose
 - Kinderlähmung (Poliomyelitis)
 - Pest
 - Mumps
 - bakterielle Ruhr (Shigellose)
 - Meningokokken-Infektionen
 - Cholera
 - Typhus, Paratyphus
 - Brechdurchfall durch EHEC-Bakterien
 - virusbedingtes hämorrhagisches Fieber
 - Masern
 - Hepatitis A/E (infektiöse Gelbsucht)

- III.** Häufung einer sonstigen Erkrankung, wenn Krankheitserreger als Ursache anzunehmen sind; Erkrankung bzw. vermutliche Erkrankung: _____

Bereits durchgeführte Maßnahmen:

- Aushang Hygienemaßnahmen (Reinigung, Desinfektion, Lüften usw.)
- Telefonisches Beratungsgespräch durch Gesundheitsamt erwünscht