



Krankmeldung

1. Erkrankte Person

Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Klasse
Straße, PLZ, Wohnort	Tag/Dauer der Erkrankung

2. Benachrichtigungspflichtige Krankheit/Symptome

(Bitte ankreuzen – auch mehrere Kreuze können gesetzt werden.)

Wurde die Diagnose vom Haus- oder Kinderarzt gestellt? ja nein

<input type="checkbox"/> Magen-Darm-Grippe (Breachdurchfall)	<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> Krätze (Scabies)
<input type="checkbox"/> Lebensmittelvergiftung	<input type="checkbox"/> Mumps	<input type="checkbox"/> Meningitis
<input type="checkbox"/> nachgewiesene Influenza	<input type="checkbox"/> Röteln	<input type="checkbox"/> Ruhr (Shigellen)
<input type="checkbox"/> grippale Beschwerden	<input type="checkbox"/> Ringelröteln	<input type="checkbox"/> EHEC
<input type="checkbox"/> hohes Fieber	<input type="checkbox"/> Windpocken	<input type="checkbox"/> ansteckende Bindehautentzündung
<input type="checkbox"/> Lungenentzündung	<input type="checkbox"/> Keuchhusten	<input type="checkbox"/> Kopfläuse
<input type="checkbox"/> Scharlach (Streptokokken)	<input type="checkbox"/> ansteckender Hautausschlag (Impetigo)	
<input type="checkbox"/> andere schwerwiegende, ansteckende Erkrankung: _____		

Erläuterung:

Bei den aufgeführten Symptomen/Krankheiten handelt es sich meist um übertragbare, d. h. ansteckende Erkrankungen. Ein rechtzeitiger Informationsfluss (Erkrankter → Schule → Gesundheitsamt) ermöglicht, dass ggf. durch Ermittlungen des Gesundheitsamtes, durch geeignete Schutzmaßnahmen und durch Information potenziell bereits angesteckter Personen weitere Erkrankungen verhindert werden können. Die Mitteilungspflicht ist im § 34 Infektionsschutzgesetz geregelt.

Benachrichtigen Sie die Schule im Fall einer meldepflichtigen Krankheit bitte unverzüglich telefonisch oder mit diesem Formular. Bitte lassen Sie der Schule die Krankmeldung bei jeder krankheitsbedingten Abwesenheit – also auch im Fall einer nicht meldepflichtigen Krankheit – spätestens bei der Rückkehr der Schülerin/des Schülers zukommen.

3. Andere Erkrankung (Angabe der Krankheitsbezeichnung nicht erforderlich)

Ort, Datum	Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten
------------	---