

Meldung von Infektionskrankheiten in der Gemeinschaftseinrichtung (IfSG §34) **vertraulich**

Einrichtung: KIGA Kita Krippe Schule

Meldedatum:

Meldende Person:

Telefon Nr.:

Stempel bzw. Name und Anschrift der
Einrichtung:

Erkrankte/r: <u>Angaben zur Person</u>	Krankheit (siehe: IfSG §34)	Gruppe / Klasse	Letzter Besuchstag
Name: <input type="text"/> Geb.datum: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/> Straße, Hausnummer: <input type="text"/> PLZ.: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name: <input type="text"/> Geb.datum: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/> Straße, Hausnummer: <input type="text"/> PLZ.: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name: <input type="text"/> Geb.datum: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/> Straße, Hausnummer: <input type="text"/> PLZ.: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Falls Mitarbeiter/pädagogisches Personal erkrankt ist/sind, benötigen wir folgende Angaben:

Erkrankte/r: <u>Angaben zur Person</u>	Krankheit (siehe: IfSG §34)	Gruppe / Klasse	Letzter Besuchstag
Name: <input type="text"/> Geb.datum: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/> Straße, Hausnummer: <input type="text"/> PLZ. <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name: <input type="text"/> Geb.datum: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/> Straße, Hausnummer: <input type="text"/> PLZ. <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meldebogen vollständig ausgefüllt an das Landratsamt Tübingen, Abt. Gesundheit, Wilhelm Keil Str.
50, 72072 Tübingen zurück senden!

Fax Nr.: 07071/2073331

e-Mail: ifsg@kreis-tuebingen.de

Tel. Nr.: 07071/2073330