

**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: