

A

**Eingangsstempel:**

**Schyren-Gymnasium Pfaffenhofen**

**Niederscheyerer Str. 4**

**85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm**

* **08441 898120**
* **08441 898115**

**Krankmeldebogen für Gemeinschaftseinrichtungen des Landkreises Pfaffenhofen**

**1. Erkrankte Person:**

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Vorname:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🗆 Männlich 🗆 Weiblich Jahrgangsstufe/Klasse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hauptwohnsitz:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße PLZ Wohnort

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tag/e der Erkrankung:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Benachrichtigungspflichtige Krankheit / Symptome (Bitte entsprechend ankreuzen / mehrere Kreuze sind möglich):**

Hat Ihr Haus – oder Kinderarzt die Diagnose gestellt? ja nein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Magen-Darm-Grippe / Brechdurchfall | Masern geimpft: ja nein | Lungenentzündung |
| Lebensmittelvergiftung | Mumps geimpft: ja nein | Meningitis (Hirnhautentzündung) |
| Durchfall mit oder ohne Übelkeit | Scharlach ( Streptokokken ) | hohes Fieber |
| Ruhr ( Shigellen ) | Windpocken geimpft: ja nein | Röteln geimpft: ja nein |
| EHEC | Krätze (Scabies) | Ringelröteln |
| Sommergrippe | ansteckender Hautausschlag | Grippe geimpft: ja nein |
| Keuchhusten geimpft: ja nein | ansteckende Bindehautentzündung | Kopfläuse |
| andere schwerwiegende, ansteckende Erkrankung – insbesondere Corona-Infektion. | | |
|  | | |
|  | | |

**3. Erläuterung:**

Bei den aufgeführten Symptomen / Krankheiten handelt es sich meist um übertragbare d.h. ansteckende Er­krankungen. Ein rechtzeitiger Informationsfluss (Erkrankter 🠲Gemeinschaftseinrichtung 🠲 Gesundheitsamt) darüber ermöglicht, dass durch geeignete Schutzmaßnahmen und durch Information potenziell bereits ange­steckter Personen weitere Erkrankungen verhindert werden können. Die Mitteilungspflicht ist im **§34 Infekti­onsschutzgesetz** geregelt. Die in der Einrichtung Betreuten (bzw. deren Sorgeberechtigte) und die dort tätigen Mitarbeiter haben die Einrichtung im Erkrankungsfall unverzüglich zu unterrichten.

**4. andere Erkrankung:**

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_