

Meldeformular

gemäß § 33 und § 34, Infektionsschutzgesetz

Betrifft Gemeinschaftseinrichtungen wie Schulen, Kindergärten/KITAs, Heime, Ferienlager und ähnliche Einrichtungen

gemäß § 36 Abs. 1 Sätze 2 - 6 und Abs. 3 (a) Infektionsschutzgesetz

Betrifft Einrichtungen zur Betreuung und Unterbringung älterer, behinderter oder pflegebedürftiger Menschen, Obdachlosenunterkünfte, Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von Asylbewerbern, sonstige Massenunterkünfte, Justizvollzugsanstalten

Gemeinschaftseinrichtung

Name der Einrichtung	Ansprechpartner
Straße/Hnr.	Telefon Mobilnummer
PLZ/Ort	Unterschrift

Erkrankte(r)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon	Diagnose ärztlich bestätigt? Wann?	Datum der Meldung

Wir haben Kenntnis erhalten, dass bei der o. g. Person/den o. g. Personen die Erkrankung Krätze (Scabies) vorliegt.

→ Am besten senden Sie uns Ihre Meldung per Fax:

Fax: 0751 85-5306

**Gesundheitsamt Ravensburg
Gartenstraße 107
88212 Ravensburg**

Tel.: 0751 85-5311