

**Faxvorlage zur Meldung von Infektionskrankheiten / Kopflausbefall  
nach § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG) in Gemeinschaftseinrichtungen**

**Faxnummer: 08671/502 930** (z. Hd. Sachgebiet 72, Gesundheitsamt Altötting)

Name, Adresse, Telefon-, Fax- Nr. oder Stempel der Einrichtung  
(Schule, Kindergarten, etc.):

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr., Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon-, FAX- Nr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der meldenden Person

**Erkrankte / Erkrankungsverdächtige Person:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse mit Telefonnr. der Eltern	Gruppe bzw. Klasse

**Bei o.g. Person/en wird folgende Erkrankung bzw. folgender Krankheitsverdacht gemeldet (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

- | Verdacht                 | Erkrankung  |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ansteckende <b>Borkenflechte</b> (Impetigo contagiosa)                           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Cholera</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Diphtherie</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>EHEC- Enteritis</b> (Darminfektion, die durch EHEC-Bakterien verursacht wird) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> virusbedingtes <b>hämorrhagisches Fieber</b> , z. B. Lassa-, Ebola- Fieber       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Keuchhusten</b> (Pertussis)   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Kinderlähmung</b> (Poliomyelitis)   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Krätze</b> (Skabies)  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ansteckungsfähige <b>Lungentuberkulose</b>                                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ansteckende <b>Magen- Darmerkrankungen</b> bei <u>Kindern unter 6 Jahren</u>     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Masern</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Meningitis durch Haemophilus influenzae Typ b (Hib) - Bakterien</b>           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Meningokokken - Infektion</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Mumps</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Pest</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Röteln</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Scharlach</b> oder sonstige Streptococcus pyogenes - Infektionen              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Shigellose</b> (bakterielle Ruhr)   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Typhus oder Paratyphus</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Virushepatitis A oder E</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <b>Windpocken</b> (Varizellen)   |
|                          | <input type="checkbox"/> <b>Kopflausbefall</b>  |

- Krankheitsverdacht auf oder Erkrankungen an folgenden Krankheiten bei einer anderen Person in der Wohngemeinschaft des Kindes/Jugendlichen (bitte Zutreffendes unterstreichen):

Cholera, Diphtherie, EHEC – Enteritis, virusbedingtes hämorrhagisches Fieber, Kinderlähmung (Poliomyelitis), ansteckungsfähige Lungentuberkulose, Meningitis durch Haemophilus influenzae Typ b (Hib) - Bakterien, Masern, Meningokokken - Infektion, Mumps, Pest, Röteln, Shigellose (bakterielle Ruhr), Typhus oder Paratyphus, Virushepatitis A oder E, Windpocken

- Auftreten von **zwei oder mehr gleichartigen, schwerwiegenden Erkrankungen**, wenn als deren Ursache Krankheitserreger anzunehmen sind.

Hinweise:

Werden Tatsachen bekannt, die das Vorliegen einer in § 34 Abs. 1, 2 oder 3 Infektionsschutzgesetz (IfSG) aufgeführten Tatbestände annehmen lassen, so hat die Leitung der Gemeinschaftseinrichtung das zuständige Gesundheitsamt unverzüglich zu benachrichtigen und krankheits- und personenbezogene Angaben zu machen.

Das Gesundheitsamt verarbeitet und speichert die von den Gemeinschaftseinrichtungen mitgeteilten personenbezogenen Daten auf Grundlage des Infektionsschutzgesetzes (IfSG), um übertragbaren Krankheiten des Menschen vorzubeugen, Infektionen frühzeitig zu erkennen und ihre Weiterverbreitung zu verhindern. Die Daten werden gelöscht, sobald sie zur Erfüllung der Aufgaben nicht mehr benötigt werden. Verantwortlich ist das zuständige Gesundheitsamt, hier erhalten Sie ggf. auch weitere Auskünfte.

Stand Februar 2023