**Meldeformular zur Vorlage beim Gesundheitsamt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Am |  | wurde an der / am  |  |
|  | Datum |  | Schulname |
| die Schülerin/der Schüler |  |
|  | Name |
|  |  |
|  | Anschrift |
|  |  |
|  | Telefonnummer / E-Mail-Adresse |
| per | * Selbsttest
* PCR-Test
 | positiv auf SARS-CoV-2 getestet. |
|  |  |  |
| Die grundlegenden **Hygienevorgaben** des Rahmenhygieneplans Schulen (insbes. Maskenpflicht, regelmäßiges Lüften) wurden **eingehalten**. | * Ja.
* Nein.
 |
| In den von der Klasse genutzten Unterrichtsräumen werden **Luftreinigungsanlagen/Luftreinigungsgeräte eingesetzt.** | * Ja.
* Nein.
 |
| **Nur auszufüllen, falls (mindestens) eine der o. g. Fragen mit „Nein“ beantwortet wurde:** |
| Als **enge Kontaktpersonen[[1]](#footnote-1)** (z. B. direkte Sitznachbarn) können genannt werden: |
|  |  |  |
| Name |  | Anschrift |
|  |  |  |
|  |  | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Name |  | Anschrift |
|  |  |  |
|  |  | Telefonnummer |
| Als **enge Kontaktpersonen** (z. B. direkte Sitznachbarn) wurden ermittelt: |
|  |  |  |
| Name |  | Anschrift |
|  |  |  |
|  |  | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Name |  | Anschrift |
|  |  |  |
|  |  | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Name |  | Anschrift |
|  |  |  |
|  |  | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Name |  | Anschrift |
|  |  |  |
|  |  | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ansprechperson an der Schule |  | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Schulleitung |

1. Bei mehr als einem positiven Fall in einer Klasse sind die Kontaktdaten aller Schülerinnen und Schüler dieser Klasse an das Gesundheitsamt zu melden – soweit bekannt unter Angabe des Impf- bzw. Genesenenstatus. [↑](#footnote-ref-1)