

# Meldung von Krankheiten gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

## Absender Meldung:

An das Kindergarten \_\_\_\_\_  
Gesundheitsamt Bad Homburg  
Abteilung für Infektionsschutz \_\_\_\_\_

61352 Bad Homburg \_\_\_\_\_

FAX: 06172/999-9806  
Tel.: 06172/999-5870

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Meldende(r)

## Angaben zur Person:

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

Männlich  Weiblich Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Letzter Tag in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

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

Männlich  Weiblich Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Letzter Tag in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Erkrankung:

Keuchhusten	
Scharlach	
Masern	
Mumps	
Windpocken	
Kopflausbefall	
Akute Hepatitis A	
Akute Hepatitis E	
Hirnhautentzündung	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_