



Meldung an das zuständige Gesundheitsamt

(gemäß § 20 Infektionsschutzgesetz (IfSG))

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mitte | <input type="checkbox"/> Friedrichshain/Kreuzberg |
| <input type="checkbox"/> Pankow | <input type="checkbox"/> Charlottenburg/Wilmersdorf |
| <input type="checkbox"/> Spandau | <input type="checkbox"/> Zehlendorf/Steglitz |
| <input type="checkbox"/> Tempelhof/Schöneberg | <input type="checkbox"/> Neukölln |
| <input type="checkbox"/> Treptow/Köpenick | <input type="checkbox"/> Marzahn/Hellersdorf |
| <input type="checkbox"/> Lichtenberg | <input type="checkbox"/> Reinickendorf |

1. Meldung durch die Gemeinschaftseinrichtung gemäß § 33 IfSG)

(z.B. Kita, Kindertagespflege, Schule, Jugendhilfeangebote, sonstige Ausbildungseinrichtungen)

Name der Einrichtung: _____

Anschrift der Einrichtung: _____

Kontaktdaten (E-Mail, Telefon): _____

Name, Vorname der meldenden Person: _____

Funktion der meldenden Person _____

2. Meldung zu folgender Person

Die Person wird seit dem _____ betreut/ beschult/ ausgebildet

Die Person ist seit dem _____ in der o.g. Einrichtung tätig.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: w m d

Hauptwohnsitz/Anschrift: _____

ggf. Anschrift des derzeitigen Aufenthalts: _____

ggf. Anschrift Personensorgeberechtigte/r: _____

Kontaktdaten (E-Mail, Telefonnummer): _____

Der Nachweis für die o.g. Person wurde nicht erbracht oder ist nicht prüfbar.

Datum, Unterschrift