

## Monatliche Meldung von Infektionskrankheiten und Kopfläusen in Kindertagesstätten und Schulen

Fax bitte senden an: **0234 / 910-791404**

Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung bzw. Schule	Meldedatum
---	------------

Name der Kontaktperson		
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Telefon	Fax	E-Mail

Anzahl der Kinder in der Einrichtung →	
--	--

erkrankte bzw. <b>befallene</b> Kinder	Anzahl ↓↓↓	Bemerkung
Durchfall		
Keuchhusten		
Mumps		
Röteln		
Ringelröteln		
Scharlach		
Skabies (Krätze)		
Windpocken		
<b>Kopfläuse</b>		