



Meldungen COVID ab 20. Oktober 2021

Stand 20.10.2021

Meldungen erfolgen von betroffenen Personen – bitte kreuzen Sie für sich Zutreffendes an!

An: pauline.zikeli@muenchen.de, nicole.kohnhaeuser@muenchen.de, andrea.langer@faks-mitte.muenchen.musin.de und bei Studierenden an Ihre Klasseleitung!!!

<p>Betroffene Person: (Vorname, Name, Geb. Datum, Anschrift):</p> <p>Telefonnummer mit gesicherter Erreichbarkeit:</p> <p>E-Mail-Adresse:</p>	<h2 style="text-align: center;">Meldeformular für COVID-19</h2> <p> <input type="checkbox"/> Covid-19 positiv getestet <input type="checkbox"/> Isolationsanordnung <input type="checkbox"/> Quarantäneanordnung nach engem Kontakt </p> <hr/> <p>Schule: Klasse _____</p> <p> <input type="checkbox"/> Städt. Fachakademie für Sozialpädagogik Mü- Mitte <input type="checkbox"/> Städt. Fachakademie für Heilpädagogik <input type="checkbox"/> Städt. FS für Grundschulkindbetreuung </p>
<p>Datum des letzten Aufenthaltes in der Schule:</p>	
<p>Sitznachbar*in: 1. Hinten _____ geimpft/genesen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 2. Vorne _____ geimpft/genesen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 3. Links _____ geimpft/genesen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 4. Rechts _____ geimpft/genesen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>1. Covid-19 positiv getestet</p> <p>→ Positiver Selbsttest in der Schule am _____</p> <p>→ Pos. Test außerhalb der Schule - bitte hängen Sie den Testbefund an (Foto oder Scan)</p> <p>Wann war der Test? _____</p> <p><input type="checkbox"/> Schnelltest oder <input type="checkbox"/> PCR Test</p> <p>→ Sie haben bereits Informationen vom Gesundheitsamt? Liegt eine Isolationsanordnung vor? Bitte anhängen! (Foto/Scan), wenn nicht bitte bei Erhalt nachreichen!</p> <p>→ Sie haben Symptome? <input type="checkbox"/> Nein oder <input type="checkbox"/> Ja, seit _____</p>	
<p>2. Quarantäneanordnung durch einen Kontakt mit einer positiv auf Covid 19 getesteten Person <u>außerhalb</u> der Schule</p> <p>→ Sie haben bereits Informationen vom Gesundheitsamt? Bitte anhängen! (Foto/Scan), wenn nicht bitte bei Erhalt nachreichen!</p> <p>→ Datum des letzten Kontaktes mit der positiv auf Covid 19 getesteten Person _____</p>	
<p>Tätigkeit in einer Gemeinschaftseinrichtung?</p> <p>Name und Adresse der KITA:</p> <p>Datum des letzten Aufenthaltes:</p> 	
<hr/> <p style="display: flex; justify-content: space-between;">Datum Name Unterschrift</p>	