Protokoll über die Belehrung gem. §§ 35, 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Die/Der Unterzei	chnete:		
Frau/Herr			
geboren am			
wohnhaft in			
_			von Personen, die an Schulen regelmäßig nd seine Mitwirkungspflichten belehrt.
Ort und Datum		Unterschrift	
Personen, die an			
virusbedingHaemophil	orch enterohämorrhagische E.coll (EHEC), gtem hämorrhagischem Fieber, us influenza Typ b-Meningitis, ontagiosa (ansteckende Borkenflechte),	•	Paratyphus, Pest, Poliomyelitis, Scabies (Krätze), Scharlach oder sonstigen Streptococcus pyogenes-Infektionen, Shirallace

erkrankt oder dessen verdächtig oder die verlaust sind, dürfen in Schulen keine Lehr- und Erziehungs-, Aufsichts- oder sonstige Tätigkeiten ausüben, bei denen sie Kontakt zu den Schülerinnen und Schülern haben, bis nach ärztlichem Urteil eine Weiterverbreitung der Krankheit oder der Verlausung durch sie nicht mehr zu befürchten sind. Dies gilt auch für Personen, in deren Wohngemeinschaft nach ärztlichem Urteil eine Erkrankung an oder ein Verdacht auf

- Cholera,
- Diphtherie,

Mumps,

- Enteritis durch enterohämorrhagische E.coll (EHEC),
- virusbedingten hämorrhagischem Fieber,

ansteckungsfähiger Lungentuberkulose,

Meningokokkeninfektion,

- Haemophilus influenza Typ b-Meningitis,
- ansteckungsfähiger Lungentuberkulose,
- Masern,
- Meningokokkeninfektion,
- Mumps,
- Paratyphus,
- Pest

- Poliomyelitis,
- Shigellose,
- Typhus abdominalls,

Typhus abdominalis, Virushepatitis A oder E und

Windpocken

- Virushepatitis A oder E aufgetreten ist.
- Ausscheider von

Vibrio cholerae O1 und O139, Corynebacterium diphtheriae, Toxin bildend, Salmonelle Typhi, Salmonbella Paratyphi, Shigella sp. und enterohämorrhagischen E.coll (EHEC)

dürfen nur mit Zustimmung des Gesundheitsamtes und unter Beachtung der gegenüber dem Ausscheider und der Schule verfügten Schutzmaßnahmen die Schulräume betreten, Einrichtungen der Schule benutzen und an Schulveranstaltungen teilnehmen. Wenn einer der genannten Tatbestände aufgetreten ist, so hat die Praktikantin/der Praktikant der Schulleitung hiervon unverzüglich Mitteilung zu machen.

Masern-Impfung vorhanden (Impfpass eingesehen):