**Meldung einer per PCR-Test positiv auf SARS-CoV-2 getesteten Person**

in einer Gemeinschaftseinrichtung nach § 33 IfSG (**Schule**)

**Primärfall**

**Schule:** **Datum:**

**Positiv getestete Person:**

**Name:** **Geburtsdatum:**

**Adresse:**

**Handynummer:**

**E-Mailadresse:**

**Schüler\*in** **[ ]  Lehrer\*in** **[ ]  sonstiges Personal****[ ]**

**Klasse:** **Klassen- / Gruppengröße:**

**Letzter Besuchstag:**

**Pos. Schnelltest am:**

**Pos. PCR-Test am:**

**Vollständig geimpft? Ja [ ]  Nein [ ]**

**Symptombeginn** (falls bekannt):

**Kontaktsituationen:**

**Klassenraum:** **[ ]  Pausenhof: [ ]  Betreuung: [ ]  Mensa: [ ]**

**Im Klassen- / Betreuungsraum:**

**Ausreichend gelüftet?**

**Ja: Mindestens alle 20 min Stoßlüftung [ ]**

**Nein: seltener [ ]  keine Stoßlüftung möglich [ ]**

**Konsequent Mund-Nasen-Schutz getragen?**

**Ja: alle Schüler\*innen [ ]**

**Ja: alle Lehrer\*innen / Betreuer [ ]  Lehrer: FFP2 [ ]  chirurg. Maske [ ]**

**Nein: Index ohne [ ]**

**Nein: Personen ohne Maske im Raum [ ]**

**Sondersituationen:**

**Gab es Begegnungen ohne Abstand und ohne Maske (z.B. Sportunterricht, Betreuung, Mensa etc.):**

**Ja [ ]  Nein [ ]**

**Gibt es Kontaktpersonen beim Schulpersonal, die weder geimpft noch genesen sind?**

**Ja [ ]  Nein [ ]**

**Wünschen Sie direkte telefonische Beratung?**

**Ja [ ]  Nein [ ]**

**Bemerkungen:**