**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:**