

**Verdachtsmeldung (Covid-19)**

 □ Schulkind

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Sorgeberechtige/-r:

Schulklasse:

**Angaben zum positiven Schnelltest:**

Entnahmedatum des positiven Schnelltests:

Letzter Schultag:

Ggfs. Symptombeginn:

□ PCR-Test ist/wird veranlasst.

**Angaben zum PCR-Test:**

PCR-Test-Ergebnis vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ liegt vor:

PCR-Test ist □ positiv

□ negativ

**Von der Schule auszufüllen - meldende Einrichtung:**

Name der Einrichtung: Gymnasium Am Kattenberge

Anschrift: Sprötzer Weg 33, 21244 Buchholz

Telefonnummer: 04181 – 299 890

E-Mailadresse: sekretariat@gak-buchholz.org

Ansprechpartner/-in: Frau Nowakowski / Frau Kunde



□ Sorgeberechtigte/-r wurde über die Absonderungsverpflichtung des o.g. Kindes und aller im Haushalt lebenden Personen bis zur Vorlage des negativen PCR-Ergebnisses informiert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Einrichtungsstempel