

Anfrage Bildungseinrichtung COVID-19

Name der Bildungseinrichtung:

Standort (Adresse):

Telefonnummer der Bildungseinrichtung:

Telefon:

E-Mail:

	Name	Handy ¹
Leitung		
Ansprechperson		

Anlass

Betroffene Person	Daten
<input type="checkbox"/> Kind/Schüler*in	Vorname Nachname
<input type="checkbox"/> Mitarbeiter*in, Funktion:	Geburtsdatum Sozialversicherungsnummer ² Telefonnummer/Handy: Adresse: ggf. Obsorgeberechtigte: Name Telefonnummer

Betroffenen Person

hatte Kontakt zu Verdachtsfall am

hatte Kontakt zu Erkrankungsfall am

ist Verdachtsfall (Symptome) - Symptombeginn:
Symptome:

ist Erkrankungsfall (bestätigter Befund liegt vor) – Abstrich am³:

Name:

Verhältnis zu Kontaktperson⁴:

¹ Nach Möglichkeit für Erreichbarkeit außerhalb der Einrichtung

² Falls bekannt (im Verdachtsfall notwendig, für Anmeldung des Tests)

³ Falls bekannt.

⁴ z. B.: Vater, Mutter, Bruder, ...

Kind/Schüler*in

besucht Gruppe/Klasse

besucht zusätzlich Sammelgruppe/Klasse oder ähnliches:

Letzter Besuch der Bildungseinrichtung am

Letzter Besuch Sammelgruppe oder ähnliches:

MitarbeiterIn

MitarbeiterIn hatte Kontakt zu folgenden Gruppen/Klassen

am

von bis (relevanter Zeitraum bis 2 Tage vor Symptombeginn)

Letzter Tag der Anwesenheit in der Bildungseinrichtung am

Frage/Anmerkung:

Rückmeldung der Gesundheitsbehörde:

Datum der Information:

Für Rückfragen schreiben Sie bitte an vo@ma70.wien.gv.at. Diese E-Mail-Adresse wird 24 Stunden/7 Tage die Woche ausgelesen.