

Melding aan het CLB van een besmettelijke aandoening op school	
Datum:	
School:	
Naam leerling:	
Vornaam leerling:	
Geboortedatum leerling:	
Geslacht:	
Adres:	
Tel. Ouders:	
Klas:	
Aantal leerlingen in de klas:	
Behandelende arts:	
Naam contactpersoon school:	
Tel. contactpersoon school:	
Email contactpersoon school:	

Infectieziekten

- Bof
- Buikgriep /voedselinfectie (vanaf 2 of meer gevallen (binnen een week) in een klas(groep))
- Buiktyfus
- Difterie
- Escherichia coli*
- Hersenvliesontsteking (meningitis)
- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Krentenbaard (impetigo)
- Kinderverlamming (polio)
- Kinkhoest
- Mazelen
- Roodvonk (scarlatina)
- Schurft (scabiës)
- Schimmelinfectie van de behaarde hoofdhuid en van de gladde huid
- Shigella
- Tuberculose
- Windpokken (varicella)
- Rubella
- Elke andere ziekte waarover u bezorgd bent

**Dit formulier na telefonische aankondiging per email versturen naar
ICLB Gent Tel. 09 235 0931, Fax. 09 266 19 98, Email clb@gent.be**