# Aanmeldingsformulier infectieziekten

!! Gelieve steeds het onthaal van uw CLB-campus telefonisch op de hoogte te brengen dat een formulier is ingestuurd.

vermoeden van of bevestigde **ziekte**:

**Naam school:**

**Datum melding:**

**Melding voor campus*:***

**zieke**:

**naam:**

**startdatum ziekte:**

**klas:**

**geslacht:**

**geboortedatum:**

**adres (straat + nr.):**

**(gemeente):**

**tel of GSM van thuis:**

**telefoonnummer waarop de CLB-arts de ouders vandaag kan bereiken:**

**huisarts en/of behandelende arts:**

 naam:

 tel:

**ziekenhuis** van eventuele opname:

 naam:

 tel:

 afdeling:

 naam verantwoordelijke arts:

**arbeidsgeneeskundige dienst** waarbij de school is aangesloten:

 naam dienst:

 naam arbeidsgeneesheer:

tel***:***

**bereikbaarheid school**:

 tel:

e-mail: