A.

№	Stadt, Straße, Hausnummer resp. Landort, Hauseigenthümer, Hausnummer.	Name der Erkrankten (bei Kindern auch der Eltern.)	Alter.	Krankheit.	Bei ansteckenden Krankheiten eines Kindes		Tag der Erkrankung.	Tag der Anmeldung.	Name des Arztes oder der ärztlich behandelnden Personen, der Hebammen bei Kindbettfieber.
					a. Zahl der schulpflichtigen Geschwister.	b. Zahl und Zuname der anderen schulpflichtigen Kinder im Hause.			
1.	2.	3.	4.	5.	6.		7.	8.	9.

Abschnitt zum Lostrennen.

Krankheitsbezeichnung:

Cholera: **Ch.**
Pocken: **P.**
Unterleibstyphus: **T. I.**
Flecktyphus: **T. II.**
Masern: **M.**
Scharlach: **Sch.**
Diphteritis: **D.**
Kindbettfieber: **K.**

B.

Todesfall an den Masern.

Laufende Nr.	Stadt, Straße, Hausnummer resp. Landort, Hauseigenthümer, Hausnummer.	Name der verstorbenen Person (bei Kindern und jugendlichen Personen auch der Eltern).	Alter.	Ist die verstorbene Person ein Kind oder von jugendl. Alter		Tag des Todes.	Tag der Anmeldung.	Name des Arztes oder der Person, die die ärztliche Behandlung des Verstorbenen besorgt hat.
				a. Zahl der Geschwister bis zu 20 Jahren, soweit sie eine Lehranstalt im Ort besuchen.	b. Zahl und Zunamen der schulpflichtigen Kinder im Hause.			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.