

Bitte vom Arzt/ von der Ärztin ausgefüllt zurück an die Schule

Bescheinigung über den Masernschutz

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit dem 01.03.2020 muss vor der Aufnahme in eine Schule eine Masernimmunität nach dem Masernschutzgesetz nachgewiesen werden.

Das Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Für o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:

- 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr)
- eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis)

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund der nicht gegen Masern geimpft werden kann.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Ärztin/ des Arztes)

(Stempel der Ärztin/ des Arztes)