Nachweisbestätigung

Hiermit bestätige ich, dass mir für folgendes Kind

_____

Vor-/Nachname des Kindes, geb. am

ein laut §20 Abs.9 IfSG geforderter Nachweis auf folgende Weise erbracht wurde: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Impfdokumentation über den Impfpass
  - Kinder, die bereits ein Jahr alt sind, haben eine einmalige Impfung gegen Masern erhalten
  - Kinder, die zwei Jahre alt sind oder älter, haben zweimalig die Impfung gegen Masern erhalten

- ☐ Ärztliches Zeugnis darüber, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt (nach durchgemachter Krankheit oder Titer-Bestimmung nach einmaliger Impfung)

- ☐ Ärztliches Zeugnis über Kontraindikation zum Impfen / Impfunfähigkeitsbescheinigung

- ☐ Bestätigung einer staatlichen Stelle oder einer anderen Gemeinschaftseinrichtung darüber, dass bereits ein nach §20 Abs.9 IfSG geforderter Nachweis erbracht wurde

_____

Ort, Datum Unterschrift Einrichtungs- /Schulleitung, Stempel

Stand 07.03.2020