

Nachweis zur Masernschutzimpfung – Schüler*innen

§ 20 Absatz 9 IfSG - ausreichender Masernschutz

Nachname: _____

Vorname: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen zum Masernschutzgesetz wurde folgender Nachweis erbracht: (Bitte ankreuzen und gegebenenfalls ergänzen)

Vorlage Impfpass gemäß § 20 Absatz 9 IfSG

Die Impfung gegen Masern wurde durchgeführt*

am: _____

am: _____

*Ein ausreichender Schutz gegen Masern besteht, wenn ab der Vollendung des ersten Lebensjahres mindestens eine Schutzimpfung und ab der Vollendung des zweiten Lebensjahres mindestens zwei Schutzimpfungen gegen Masern bei der betroffenen Person durchgeführt wurden.

Vorlage ärztliches Zeugnis⁺⁺ gemäß § 20 Absatz 9 IfSG

Vorlage ärztliches Zeugnis⁺⁺ – Impfung medizinisch kontraindiziert
§ 20 Absatz 9 Ziff. 2 IfSG

⁺⁺ bitte ergänzen: Ausstellende/r Ärztin/Arzt: _____

Adresse: _____

Datum der Ausstellung: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Geprüft am: _____

durch (Kürzel): _____