

Mittelschule Taufkirchen am Lindening

Pappelstraße 8
82024 Taufkirchen
Tel.: 089 66629300
Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de
Schulleitung: Beate Brenner



Nachweis Masernschutz

von _____

(Name des Kindes)

geboren am _____

(Geburtsdatum)

Klasse _____

Hiermit wird der Nachweis über den Masernschutz erbracht, durch:

Bitte zutreffendes ankreuzen!

- Impfausweis oder Impfbescheinigung (§ 22 Abs. 1 und 2 Infektionsschutzgesetz) über einen hinreichenden Impfschutz gegen Masern (zwei Masern-Impfungen),
- ärztliches Zeugnis über einen hinreichenden Impfschutz gegen Masern,
- ärztliches Zeugnis darüber, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt,
- ärztliches Zeugnis darüber, dass aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann (Dauer, während der nicht gegen Masern geimpft werden kann, ist mit anzugeben),
- Bestätigung einer anderen staatlichen oder vom Masernschutzgesetz benannten Stelle, dass einer der o.g. Nachweise bereits vorgelegen hat.

Eine Kopie o.g. Nachweises liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

geprüft und bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung