

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name , Vorname

Geburtsdatum

Bei Minderjährigen Name der Erziehungsberechtigten

Adresse

Für o.g. Person wurde nachfolgende Bescheinigung über einen ausreichenden, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügenden Masernschutz vorgelegt:

- Nachweis über 2 Masernimpfungen, vorgelegt am _____ über**
 - Impfausweis
 - Anlage zum Untersuchungsheft
 - Ärztliche Bescheinigung
 - Bescheinigung Behörde/Einrichtung

- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt (Labornachweis)**

- Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation**

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel/ Arzt/Ärztin