

Auskunft zum Masernschutz meines Kindes

Unser Sohn / unsere Tochter

Vorname Name

m w d

Geburtsdatum:

Adresse: Erreichbarkeit (Mail/Telefon)

- ist geimpft.** Nachweis über 2 Masernimpfungen, in Form des Impfausweis (Copy) liegt vor, bzw. lag zur Ansicht vor.
- ist **Immuniert gegen Masern.** Ärztliche Bescheinigung liegt bei.
- kann derzeit nicht geimpft werden,** weil eine dauerhafte oder vorübergehende medizinische Kontraindikation vorliegt. Ärztliche Bescheinigung (Copy) liegt bei
- weder noch , sondern ...

Ich wurde von der Schule darüber informiert, dass sie dazu verpflichtet ist meine Angaben zum Status des Masernschutzes meines Kindes an das zuständige Gesundheitsamt weiterzuleiten.

Ort/Datum

Name aller Personensorgeberechtigten oder Betreuer (falls zutreffend)