Gerhart-Hauptmann-Schule

Dokumentation Masernschutzgesetz (§20 Abs. 8 IfSG)

Schülername: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse/Tutorium: _____

Folgender Nachweis wurde erbracht (§20 Abs. 9 IfSG):

Vorlage Impfpass ☐

Impfungen wurden durchgeführt am 1. _____

2. _____

Impfungen durchgeführt von (Arzt) _____

Nachweis über ausreichende Masern-Immunität (Bescheinigung Arzt) ☐

Nachweis ausgestellt von (Arzt) _____

Nachweis über Kontraindikation (Bescheinigung Arzt) ☐

Nachweis ausgestellt von (Arzt) _____

Fehlender Nachweis ☐

(Meldung an Gesundheitsamt notwendig)

Geprüft am _____ / Unterschrift Lehrkraft _____

30.01.2022 UB