

Masernnachweis durch die Eltern

– Bestätigung –



Hiermit bestätigen wir, dass bei unserem Sohn/unsere Tochter

_____ (Nachname, Vorname)

geboren am _____ ,

- ein **ausreichender Impfschutz** – im Sinne des § 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG – gegen Masern besteht.
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 1 IfSG)

oder

- eine **Immunität gegen Masern** vorliegt
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 1 IfSG)

oder

- eine Impfung aufgrund einer **medizinischen Kontraindikation** nicht erfolgen kann.
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 2 IfSG)

Ein entsprechender Nachweis (z.B. Eintrag im Impfpass) liegt vor.

Eine ärztliche Bestätigung kann seitens der Schule nachträglich eingefordert werden.

(Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)