

Schule (Stempel)
------------------

Eingangsstempel Schulamt
--------------------------

## **Bescheinigung über den ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 IfSG**

Für die nachfolgend genannte Person wurde uns ein Nachweis über einen ausreichenden, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügenden Masernschutz vorgelegt.

Name, Vorname	Pers.-Nr.	Geburtsdatum

Der Nachweis wurde am \_\_\_\_\_ erbracht durch Vorlage

- des Impfausweises (im Original) aus dem hervorgeht, dass
  - zwei Schutzimpfungen gegen Masern erfolgt sind.
- einer ärztlichen Bescheinigung über eine Immunität gegen Masern (gem. § 20 Abs. 9 Nr. 2 IfSG).
- einer ärztlichen Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation (gem. § 20 Abs. 9 Nr. 2 IfSG).
- einer ärztlichen Bescheinigung über eine vorübergehende medizinische Kontraindikation.

**Es besteht keine Vorlagepflicht (geboren vor 01.01.1971).**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters