



Grünberg, _____

**Dokumentation der Masernimmunität für Schülerinnen und Schüler
Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Persönliche Daten des Schulkindes

Name, Vorname	Klasse

Adresse	Geburtsdatum

Der Nachweis der Masernimmunität erfolgte am _____ durch Vorlage

des Impfausweises mit zwei eingetragenen Masernimpfungen (Vorlage im Original)

1. Impfung am _____ 2. Impfung am: _____

einer ärztlichen Bescheinigung über eine bestehende Masernimmunität (Vorlage im Original)

einer ärztlichen Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation

Für das o.g. Schulkind konnte § 20 Absatz 9 IfSG aus folgenden Grund NICHT als erfüllt bewertet werden:

Es wurde keiner der o.g. Nachweise vorgelegt

Ein Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich

Die vorgelegten Nachweise waren nicht eindeutig.

Die o.g. Unterlagen wurde im Original geprüft von _____
Name Sekretariat/Verwaltung

Stangenrod, _____

Schulleitung



**HESSEN
LEBT
RESPEKT.**

www.hessen-lebt-respekt.de

Grundschule Sonnenberg
Heidestr. 20, 35305 Grünberg-Stangenrod, Tel. 06401/3462,
E-Mail: Poststelle@sonnenberg.gruenberg.schulverwaltung.hessen.de
www.grundschule-sonnenberg.de