



Georg-Müller-Schule Fulda
Private Christliche Bekenntnisschule

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutz (IfSG)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Bei Minderjährigen Name eines Erziehungsberechtigten:	
Adresse:	Erreichbarkeit (Telefon, etc.):

Für o.g. Person wurde nachfolgende Bescheinigung über einen ausreichenden, den Anforderungen gemäß § 20 Abs. 9 IfSG genügenden Masernschutz vorgelegt:

<p><input type="radio"/> Nachweis über 2 Masernimpfungen vorgelegt am _____ über</p> <p><input type="radio"/> Impfausweis in Kopie 1. Impfung _____ 2. Impfung _____ bei _____</p> <p><input type="radio"/> Anlage zum Untersuchungsheft</p> <p><input type="radio"/> Ärztliche Bescheinigung</p> <p><input type="radio"/> Bescheinigung Behörde/ Einrichtung</p>
<p><input type="radio"/> Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.</p> <p><input type="radio"/> Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.</p> <p><input type="radio"/> Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.</p>

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Von der Schule auszufüllen:

<p><input type="radio"/> Der oben aufgeführte Nachweis wurde vorgelegt.</p> <p><input type="radio"/> Für o.g. Schüler/Schülerin konnte § 20 Abs. 9 IfSG NICHT als erfüllt bewertet werden.</p> <p><input type="radio"/> Es konnte keiner der oben aufgeführten Nachweise vorgelegt werden.</p> <p><input type="radio"/> Die vorgelegten Nachweise waren nicht eindeutig.</p> <p><input type="radio"/> Ein Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich.</p>
--

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung