

**Nachweis über Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9
Infektionsschutzgesetz (IfSG)**
(Schülerinnen und Schüler/Studierende)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	Erreichbarkeit (Telefon, etc.):

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

- Nachweis über den Masernschutz wurde erbracht am _____ durch**
- Impfausweis**
 - Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt,**
weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.
 - Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung,**
dass ein Impfausweis oder eine ärztliche Bescheinigung über Immunität bereits vorgelegt wurde.

Die o.g. Person ist von der Masernimpflicht befreit:

- Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation,**
aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung,**
dass eine ärztliche Bescheinigung über eine Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.

Gießen,
Ort, Datum

im Auftrag
Unterschrift Klassenlehrer/in

Stempel/Einrichtung