

# Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)



Nachname:	Geschlecht: (m/w/d)	Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)	Klasse: (falls bekannt)
Vorname:			
Name aller Personensorgeberechtigten oder Betreuer (falls zutreffend):			
Adresse(n):		Erreichbarkeit (Telefon, E-Mail, etc.):	

Die folgenden Felder bitte NICHT ausfüllen. Dies erfolgt durch die Schule.

**Für o. g. Person sind die Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG zum Masernschutz erfüllt durch:**

- Nachweis über 1 Masernimpfung für Kinder im Alter von 13 – 24 Monaten
- Nachweis über 2 Masernimpfungen für Personen älter als 24 Monate
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb keine Impfnachweis erforderlich ist.
- 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 Immunität oder dauerhafte Kontraindikatoren bereits vorgelegt wurde.

**Für o. g. Person konnte § 20 Absatz 9 IfSG NICHT als erfüllt bewertet werden:**

- Es konnte keiner der oben aufgeführten Nachweise/Bescheinigungen vorgelegt werden.
- Die vorgelegten Nachweise/Bescheinigungen waren nicht eindeutig.
- Der Impfschutz gegen Masern ist derzeit nicht ausreichend.
- Ein Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich, voraussichtlich in \_\_\_\_\_  Wochen  Monaten
- Eine Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte am \_\_\_\_\_
- O. g. Person kann wegen des fehlenden Nachweises gem. § 20 Absatz 9 IfSG nicht in die Einrichtung aufgenommen bzw. dort beschäftigt werden (keine Meldung ans Gesundheitsamt erforderlich).

**Meldende Einrichtung:** Staatliches Berufliches Schulzentrum Freising, Wippenhauser Str. 57, 85354 Freising

**Kontakt für evtl. Rückfragen:**

Name Klassenleiter/-in:	Telefon:	E-Mail:
-------------------------	----------	---------

Ort, Datum

Unterschrift Klassenleitung

Schulstempel