

Kindergarten „Abenteuerland“, Geroda

Anlage zum Betreuungsvertrag

Dokumentation des Nachweises eines Masernschutzes gemäß § 20 IfSG

Name _____ geboren am _____

Nur bei Kindern relevant, die das **erste Lebensjahr noch nicht vollendet** haben und die bislang nur die erste Masernimpfung erhalten haben.

Die erste Masernimpfung ist erfolgt am: _____

Der Nachweis dafür wurde erbracht am: _____

Der Nachweis erfolgte durch

Impfausweis gelbes Kinderuntersuchungsheft*) ärztliches Zeugnis

Ein vollständiger Masernschutz ist nachzuweisen spätestens bis _____

(Datum der Vollendung des zweiten Lebensjahres)

(Unterschrift der Leitung)

Es besteht ein **vollständiger Masernimpfschutz**.

Die erste Impfung erfolgte am _____, die zweite Impfung am _____

Der Nachweis dafür wurde erbracht am: _____

Der Nachweis erfolgte durch

Impfausweis gelbes Kinderuntersuchungsheft*) ärztliches Zeugnis

(Unterschrift der Leitung)

Es besteht eine **Masernimmunität**, die durch ein ärztliches Zeugnis bescheinigt wurde.

Der Nachweis dafür wurde erbracht am: _____

(Unterschrift der Leitung)

Aufgrund einer **dauerhaften medizinischen Kontraindikation** kann keine Impfung vorgenommen werden. Die dauerhafte medizinische Kontraindikation wurde durch ein ärztliches Zeugnis bescheinigt.

Der Nachweis dafür wurde erbracht am: _____

(Unterschrift der Leitung)

*) Das Masernschutzgesetz sieht vor, dass zukünftig auch der Masern-Impfstatus im gelben Kinderuntersuchungsheft dokumentiert wird.

Nur im Fall eines **erst später möglichen Impfschutzes** (z.B. bei Personen mit einer vorübergehenden Kontraindikation):

Ein Nachweis eines Masernschutzes ist derzeit aus folgendem Grund nicht möglich:

Dafür hat folgender Nachweis vorgelegen:

Bitte beachten: Das zuständige Gesundheitsamt ist von der Leitung der Einrichtung entsprechend zu informieren!

(Unterschrift der Leitung)