



Ärztliches Zeugnis nach Masernschutzgesetz

für Schülerinnen und Schüler in Gemeinschaftseinrichtungen (Schule)

Hiermit bescheinige ich, dass bei der Schülerin/dem Schüler

Name, Vorname,

Geburtsdatum

Privatanschrift: Straße, Hausnummer,

Postleitzahl, Ort,

Schule, Klasse

- ein ausreichender Impfschutz nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) besteht.
- eine Immunität gegen Masern besteht.
- aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann.
- kein Masernimpfschutz besteht.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes