

Bescheinigung

Ärztliche Bescheinigung

Das Kind _____, geb. am _____

wurde heute von mir untersucht.

- a) Es ist frei von ansteckenden Krankheiten.
- b) Seitens des Arztes oder der Ärztin bestehen gegen eine Aufnahme in die Kindertagesstätte keine Bedenken.
- c) Der Impfstatus gem. § 20 Abs. 9 InfSG gegen Masern (entsprechend den Empfehlungen der StiKo) wurde überprüft.

Das Kind hat

_____ (Anzahl) Masernschutzimpfungen erhalten.

Der vollständige Masernimpfschutz ist damit vollständig

gegeben

nicht gegeben.

Im Falle, dass der vollständige Schutz nicht gegeben ist:

Es besteht ein Impfhindernis, nämlich

_____ (Begründung)

vorübergehend bis zum _____ (Datum)

vollständig.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes