

### Nachweis lt. Masernschutzgesetz

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum Einschulung: \_\_\_\_\_

**Für oben genanntes Kind wurde der Leitung der Geschwister-Scholl-Schule lt. Masernschutzgesetz folgender Nachweist vorgelegt:**

- Vorlage eines Impfausweises mit zwei eingetragenen Impfungen oder eines ärztlichen Zeugnisses über den Masern-Impfschutz
- Vorlage eines ärztlichen Attestes über eine Immunität gegen Masern oder darüber, dass aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden konnte
- Vorlage einer Bestätigung einer staatlichen Stelle oder der Leitung einer anderen Einrichtung, dass ein Nachweis bereits vorgelegen hat

#### VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN

Nachweis erbracht am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift Geschwister-Scholl-Schule