

Nachweis zum Masernschutzgesetz

Nachname, Vorname Kind: _____
geboren am: _____

Der Einrichtungsleitung wurde folgendes Dokument vorgelegt:

- Impfausweis / Impfdokument
- Gelbes Kinderuntersuchungsheft
- Ärztliches Attest
- Bestätigung einer zuvor besuchten Einrichtung

Folgende Impfung/en gegen Masern konnte/n nachgewiesen werden:

- 1. Impfung
- 2. Impfung

Damit besteht für das oben genannte Kind

- ein ausreichender Impfschutz bzw. eine ausreichende Immunität
- nicht ausreichender Impfschutz bzw. nicht ausreichende Immunität

Von den Eltern auszufüllen:

- Ich bin/Wir sind mit der Archivierung des oben genannten Dokumentes (in Form einer Kopie) für die Dauer des Betreuungsverhältnisses einverstanden.
- Ich bin/Wir sind mit der Archivierung des oben genannten Dokumentes (in Form einer Kopie) für die Dauer des Betreuungsverhältnisses nicht einverstanden.
- Wir sind darüber informiert, dass der Nachweis nach Beendigung der Kindergartenzeit vernichtet wird.

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Ort, Datum Unterschrift Kindergartenleitung + Stempel

