**Dokumentation der Vorlage des Nachweises über Masernimpfschutz**

**nach § 20 Abs. 8 und 9 IfSG n.F.**

Für das Kind

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
|  |  |
| PLZ, Ort | Straße, Hausnummer |

wurde durch die Vorlage der/des

[ ]  Impfdokumentation (Impfausweis oder Anlage zum Untersuchungsheft)

 [ ]  1. Impfung

**Anmerkung:** Ausreichender Masern-Impfschutz besteht ab Vollendung des 1. Lebensjahres mit **einer** Impfung.

🡪**erneute Nachweispflicht** der zweiten Impfung vor dem zweiten Geburtstag!

 [ ]  2. Impfung

 **Anmerkung:** Ab Vollendung des 2. Lebensjahres müssen **zwei** Schutzimpfungen durchgeführt worden sein.

[ ]  ärztliches Zeugnis über ausreichenden Impfschutz

[ ]  ärztliches Zeugnis über Immunität

[ ]  ärztliches Zeugnis über medizinische Kontraindikation (Ausschluss einer Impfung)

 Angabe zur Kontraindikation[[1]](#footnote-1): [ ]  dauerhafte Kontraindikation

[ ]  Laborbericht

[ ]  Bestätigung einer staatlichen Stelle oder der Leitung einer anderen Einrichtung gem. § 20 Abs. 8 S. 1 IfSG n.F., dass Nachweis bereits vorgelegt wurde

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Name und Adresse der Stelle/Einrichtung |

der Nachweis über einen Masernimpfschutz bzw. eine medizinische Kontraindikation am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erbracht.

Bestätigungsvermerk:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | Name | Unterschrift |
|  |  |  |
| Datum | Name | Unterschrift |

[ ] Ablage in der Kinderakte

[ ] Wiedervorlage: Erneute Nachweispflicht (ausstehende zweite Impfung oder vorübergehende Kontraindikation)

1. Sofern eine zeitlich befristete Kontraindikation vorliegt (z. B. aufgrund einer akuten Erkrankung), ist die Nachweispflicht nicht erfüllt. [↑](#footnote-ref-1)