



Bescheinigung

Nachweis gemäß §20 Absatz 9 des Infektionsgesetzes
für den Besuch einer Schule

Hiermit wird für

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

bestätigt, dass der Nachweis über einen ausreichenden Impfschutz oder eine Immunität gegen Masern oder eine medizinische Kontraindikation gegen Maserimpfung vorgelegen hat.

.....
Unterschrift/ Funktion/ Stempel