



Bestätigung Masern-Impfschutz

Das Formular ist von den Eltern / Personensorgeberechtigten auszufüllen und **persönlich unter Vorlage des Impfpasses oder einer anderen ärztlichen Bestätigung** bei der Einrichtungsleitung abzugeben.

Bestätigung über das Bestehen eines Impfschutzes gegen Masern zur Aufnahme / Weiterbetreuung in eine/r Kindertageseinrichtung des Marktes Manching

Hiermit bescheinige ich, dass bei meinem Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

- keine Masernimpfung durchgeführt wurde.
- eine Masernimpfung durchgeführt wurde. Datum
- zwei Masernimpfungen durchgeführt wurden. Datum Datum
- Masernimmunität vorliegt, oder aufgrund einer med. Kontraindikation **dauerhaft** keine Impfung vorgenommen werden kann.
- aufgrund einer med. Kontraindikation **vorübergehend** keine Impfung vorgenommen werden kann.

.....
Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten /
Personensorgeberechtigten

Hiermit bestätige ich die Einsicht eines Impfpasses, oder einer anderen ärztlichen Bestätigung.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Einrichtungsleitung

Weiteres Vorgehen der Einrichtungsleitung:

- **Keine Masernimpfung:**
Aufnahme nur möglich, wenn das Kind noch keine 12 Monate alt ist.
Bei Aufnahme namentliche Meldung an das Gesundheitsamt.
- **Eine Masernimpfung (von 2 notwendigen):**
Aufnahme nur möglich, wenn das Kind noch keine 2 Jahre alt ist.
Bei Aufnahme namentliche Meldung an das Gesundheitsamt.
- **Zwei Masernimpfungen:**
Aufnahme möglich. Vollständiger Masernimpfschutz. Keine Meldung an das Gesundheitsamt.
- **Masernimmunität liegt vor, oder aufgrund einer medizinischen Kontraindikation kann dauerhaft nicht geimpft werden:**
Aufnahme möglich. Keine Meldung an das Gesundheitsamt.
- **Aufgrund einer medizinischen Kontraindikation kann vorübergehend nicht geimpft werden:**
Aufnahme möglich. Meldung an das Gesundheitsamt.