Nachweis gemäß Hygienevorschriften / Hausrecht der UM über Impfung

_____ _____
Name , Vorname Geburtsdatum

_____
Bei Minderjährigen Name der Erziehungsberechtigten

_____
Adresse

Für o.g. Person wurde nachfolgende Bescheinigung über einen ausreichenden, Masernschutz vorgelegt:

□ **Nachweis über 2 Masernimpfungen, vorgelegt am _____ über**
- □ Impfausweis
- □ Anlage zum Untersuchungsheft
- □ Ärztliche Bescheinigung
- □ Bescheinigung Behörde/Einrichtung

□ **Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt (Labornachweis)**

□ **Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Stempel/ Arzt/Ärztin