Mittelschule Taufkirchen am Lindenring

Pappelstraße 6 82024 Taufkirchen Tel.: 089 66629300

Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de

Schulleitung: Beate Brenner



Nachweis Masernschutz

von		
	(Name des Kindes)	
geboren am	(Geburtsdatum)	
Klasse		
Hiermit wird der N	Nachweis über den Masernschutz erbracht, o	durch:
Bitte zutreffendes o	ankreuzen!	
	s oder Impfbescheinigung (§ 22 Abs. 1 und z) über einen hinreichenden Impfschutz gegen fungen),	
□ ärztliches Ze	eugnis über einen hinreichenden Impfschutz geg	en Masern,
□ ärztliches Ze	eugnis darüber, dass eine Immunität gegen Mase	ern vorliegt,
indikation ni	eugnis darüber, dass aufgrund einer medizini icht geimpft werden kann (Dauer, während de npft werden kann, ist mit anzugeben),	
	einer anderen staatlichen oder vom Mase Stelle, dass einer der o.g. Nachweise bereits vorg	•
Eine Kopie o.g. Na	achweises liegt bei.	
Ort, Datum	 Unterschrift Erziehungsb	erechtigte
geprüft und bestät	tigt:	
Ort, Datum	 Unterschrift Schulleitung	 }