

an das

Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) für Personen, die nach dem 31.12.1970 geboren sind

Anlage 5 (KMS vom 28.02.2020)

Dokumentationshilfe für Schulen bzw. Übermittlungsbogen an das zuständige Gesundheitsamt

Name, Vorname, Adresse			Geburtsdatum	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	VIVA-Nr.	Erreichbarkeit (Telefon, E-Mail etc.)	Beschäftigt als <input type="checkbox"/> Lehrkraft (Beamtenv.) <input type="checkbox"/> Ganztagsbetr.kraft <input type="checkbox"/> Lehrkraft (Arbeitsv.) <input type="checkbox"/> Drittkraft <input type="checkbox"/> Verwaltungs.Ang. <input type="checkbox"/> Sonstige	

Für die o.g. Person sind die Anforderungen gemäß § 20 Abs. 9 IfSG zum Masernschutz erfüllt durch:

- Nachweis über zwei Masernimpfungen**
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht,**
weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine dauerhafte medizinische Kontraindikation,**
auf Grund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung,**
dass eine Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.

Für die o.g. Person konnte § 20 Abs. 9 IfSG **NICHT** als erfüllt bewertet werden:

- Es konnte keiner der oben angeführten Nachweise/Bescheinigungen vorgelegt werden.**
- Die vorgelegten Nachweise/Bescheinigungen waren nicht eindeutig.**
- Der Impfschutz gegen Masern ist derzeit nicht ausreichend.**
- Der Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich, voraussichtlich in**

Anzahl Wochen bzw. Monaten	<input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monaten
----------------------------	--

- Die Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte**
am
- Die o.g. Person konnte wegen des fehlenden Nachweises gemäß § 20 Abs. 9 IfSG nicht in der Schule beschäftigt bzw. dort aufgenommen werden** (keine Meldung an das Gesundheitsamt erforderlich).

Name und Anschrift der Schule	Erreichbarkeit (Telefon, E-Mail etc.)
-------------------------------	---------------------------------------

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung