

**Erklärung zum  
Masernschutzstatus meines  
Kindes**



Name d. Kindes: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre/n hiermit,

- dass unser Kind laut
- Impfausweis oder
  - Anlage zum Untersuchungsheft oder
  - ärztlicher Bescheinigung

zwei Mal gegen Masern geimpft wurde oder

- dass eine ärztliche Bescheinigung über eine Immunität gegen Masern vorliegt oder
- dass eine ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation vorliegt, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.

(Bitte das Zutreffende ankreuzen.)

Den Impfpass bzw. die ärztliche Bescheinigung reichen wir bei der Einschulung nach.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n))