

Masernschutz Nachweis Masern-Impfschutz

Königswinter, Februar 2020

Sehr geehrte Eltern,

von der Bundesregierung wurde am 17.07.2019 das Masernschutzgesetz beschlossen, das zum 01.03.2020 in Kraft tritt. Vor diesem Hintergrund fordern wir Sie zu folgendem auf:

- Ihr Kind soll demnächst in unserer Einrichtung beschult werden.**

Daher werden Sie aufgefordert **vor** Beginn der Betreuung Ihres Kindes nachzuweisen, dass Ihr Kind den erforderlichen Masern-Impfschutz hat. **Bitte lassen Sie dazu die umseitige Bescheinigung von Ihrem Arzt bestätigen oder geben Sie als Nachweis eine Kopie des Impfpasses der Bescheinigung bei.**

- Ihr Kind wird aktuell (vor dem 01.03.2020) bereits in unserer Einrichtung beschult.**

Sie werden daher aufgefordert ab **01.03.2020 unverzüglich**, spätestens bis **31.07.2021**, nachzuweisen, dass ihr Kind den erforderlichen Masern-Impfschutz hat. **Bitte lassen Sie dazu die umseitige Bescheinigung von Ihrem Arzt bestätigen oder geben Sie als Nachweis eine Kopie des Impfpasses der Bescheinigung bei.**

Soweit der Impfnachweis nicht bis spätestens 31.07.2021 vorgelegt wird, sind wir verpflichtet, unverzüglich das Gesundheitsamt, in dessen Bezirk sich unsere CJD-Einrichtung befindet, hierüber zu benachrichtigen und dem Gesundheitsamt die personenbezogenen Angaben zu übermitteln.

Bitte legen Sie die entsprechenden Unterlagen beim/bei der Klassenlehrer/in vor.

Mit freundlichen Grüßen


Martin Krude
(Schulleiter Realschule)


Wilhelm Meyer
(Schulleiter Gymnasium)

Bitte Rückseite beachten!

**Masernschutz
Nachweis Masern-Impfschutz**

Nachweis Bescheinigung

Hiermit wird für _____
(Name, Vorname) (Geburtstag)

(Wohnanschrift) (Klasse) (Schulform)

bestätigt, dass bei der genannten Person

- ein **ausreichender Impfschutz** – im Sinne des § 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG – gegen Masern besteht¹ (§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 1 IfSG)
- oder**
- eine **Immunität gegen Masern** vorliegt (§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 1 IfSG)
- oder**
- eine Impfung aufgrund einer **medizinischen Kontraindikation** nicht erfolgen kann. (§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 2 IfSG)

(Stempel der Arztpraxis)

(Ort, Datum) (Unterschrift Ärztin oder Arzt)

oder

- ein **ausreichender Impfschutz** – im Sinne des § 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG – gegen Masern besteht¹ (§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 1 IfSG)
- Kopie des Impfpasses (hier Masernschutz) füge ich der Bescheinigung bei.**

(Ort, Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigte)

¹ Nachgewiesen durch eine Impfdokumentation nach § 22 Absätze 1 und 2 IfSG oder ein ärztliches Zeugnis auch in Form einer Dokumentation nach § 26 Absatz 2 Satz 4 SGB V.