

Ärztliche Bescheinigung zur Aufnahme von Kindern in die Kindertagesstätte

Name, Vorname	Geburtsdatum
Erziehungsberechtigte	
Adresse	

- Hiermit wird bescheinigt, dass das o.g. Kind zurzeit frei von ansteckenden Krankheiten ist.
- Hiermit wird bescheinigt, dass die Personenberechtigten des o.g. Kindes heute eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) ausreichenden Impfschutz des Kindes erhalten haben.
- Hiermit wird bescheinigt, dass das o.g. Kind über einen vollständigen, altersgerechten Impfschutz nach den Empfehlungen der STIKO verfügt. Die nächste Impfung nach den Empfehlungen der SITKO ist ab dem vorgesehen. Eine zusätzliche Impfberatung ist aus ärztlicher Sicht derzeit nicht erforderlich.

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:

- 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kinder im 2. Lebensjahr)
- 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach dem vollendetem 2. Lebensjahr)
- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis liegt vor)

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/ Stempel der Praxis