

Measles Immunity

According to German Infection Protection Act §20 (IfSG) we require the following information

Name of student

Date of birth

Please mark with a cross where applicable:

- Two vaccinations against measles received
- No vaccinations received due to medical contraindication
- Immunity due to past infection (Doctors certification necessary)

Please attach copy of vaccination record or doctor's attestation!

Date

Signature of parent

Please note that the school is obliged to report any student without immunity/proof of vaccination or any family not willing to provide this information to the Local Health Authority for further action.

Measles Immunity

Gemäß dem Deutschen Infektionsschutzgesetzes §20 (IfSG) bitten wir um folgende Information

Name des Schülers

Geburtsdatum

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

- Zweimalige Impfung gegen Masern wurde durchgeführt
- Impfung aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht möglich
- Immunität aufgrund von durchgemachter Masernerkrankung (Ärztliches Attest nötig)

Bitte legen Sie eine Kopie des Impfnachweises bzw. ein ärztliches Attest vor!

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Die Schule ist verpflichtet, Schüler ohne Immunschutz/ohne Impfdokumentation und Familien die nicht bereit sind Auskunft zu geben, an das örtliche Gesundheitsamt zur weiteren Bearbeitung zu melden.