

Anlage 5 (KMS vom 28.02.2020)

Dokumentationshilfe für Schulen bzw. Übermittlungsbogen an das zuständige Gesundheitsamt

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

Berufsschule IV
Welserschule
Jesuitengasse 14
86152 Augsburg

Gesundheitsamt

.....
.....
.....

Nachname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum
Vorname		
Adresse(n)		Erreichbarkeit (Telefon, E-Mail, etc.)

Für die o.g. Person sind die Anforderungen gem. § 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 über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund 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 Wochen Monaten**
- Die Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte am _____**
- Die o.g. Person konnte wegen des fehlenden Nachweises gem. § 20 Abs. 9 IfSG nicht in der Schule beschäftigt bzw. dort aufgenommen werden (keine Meldung an das Gesundheitsamt erforderlich).**

Name der Schule Berufsschule IV	Anschrift der Schule Jesuitengasse 14 86152 Augsburg	Erreichbarkeit (Telefon, E-Mail) 0821 324-18907 Bs4.Stadt@augzburg.de
------------------------------------	--	---

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung
