Anlage 2

Bescheinigung
Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 des Infektionsschutzgesetzes
für den Besuch einer Schule

Hiermit wird für

Name: ……

Vorname: ……

Geburtsdatum: …….

bestätigt, dass der Nachweis über einen ausreichenden Impfschutz oder eine Immunität gegen Masern oder eine medizinische Kontraindikation gegen Masernimpfung vorgelegen hat.

Unterschrift / Funktion / Stempel