

## Ärztliches Zeugnis

über das Bestehen eines Impfschutzes gegen Masern

zur Aufnahme in eine Gemeinschaftseinrichtung (Kindertageseinrichtung).

Hiermit bescheinige ich, dass bei

---

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

- keine Masernimpfung durchgeführt wurde.
- eine Masernimpfung durchgeführt wurde.
- zwei Masernimpfungen durchgeführt wurden.
- Masernimmunität vorliegt, oder aufgrund einer medizinischen Kontraindikation dauerhaft nicht geimpft werden kann.
- aufgrund einer med. Kontraindikation vorübergehend nicht geimpft werden kann.

---

(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift des Arztes)

-----

Anleitung für die Kindergartenleitung:

- **Keine Masernimpfung:** Aufnahme nur möglich, wenn das Kind noch keine 12 Monate alt ist. Bei Aufnahme namentliche Meldung an das Gesundheitsamt.
- **Eine Masernimpfung:** Aufnahme nur möglich, wenn das Kind noch keine zwei Jahre alt ist. Bei Aufnahme namentliche Meldung an das Gesundheitsamt.
- **Zwei Masernimpfungen:** Aufnahme möglich. Vollständiger Masernimpfschutz. Keine Meldung an das Gesundheitsamt.
- **Masernimmunität vorliegt, oder aufgrund einer medizinischen Kontraindikation dauerhaft nicht geimpft werden kann:** Aufnahme möglich. Keine Meldung an das Gesundheitsamt.
- **Aufgrund einer medizinischen Kontraindikation vorübergehend nicht geimpft werden kann.** Aufnahme möglich. Meldung an das Gesundheitsamt.