

Name des Kindes:

Impfbescheinigung zur Vorlage bei der Schule

Es sind alle dem Alter entsprechend öffentlich empfohlenen Impfungen bis zum heutigen Tage erfolgt: ja nein

Impfungen gegen folgende Krankheiten sind vollständig:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Kinderlähmung | <input type="checkbox"/> Masern |
| <input type="checkbox"/> Tetanus | <input type="checkbox"/> Hepatitis B | <input type="checkbox"/> Mumps |
| <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Pneumokokken | <input type="checkbox"/> Röteln |
| <input type="checkbox"/> Hämophilus
Influenzae | <input type="checkbox"/> Meningokokken C | <input type="checkbox"/> Windpocken |

Die 2fache Masernimpfung muss vor der Einschulung erfolgt sein!

Impfbuch lag zur Ansicht vor

- Ich wurde von meiner Ärztin/meinem Arzt informiert, dass die öffentlich empfohlenen Impfungen gegen die vorstehend erwähnten Krankheiten bei meinem Kind fehlen oder unvollständig sind.
- Ich möchte nicht, dass diese Impfungen bei meinem Kind nachgeholt werden.
- Meine Ärztin/mein Arzt hat mich über die Möglichkeit aufgeklärt, dass mein Kind nach § 34 Infektionsschutzgesetz aus der Kindertageseinrichtung ausgeschlossen werden kann.

.....
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

.....
Datum, Unterschrift und Stempel der/des aufklärenden Ärztin/Arztes