

# Dokumentation über die Vorlage von Nachweisen nach Infektionsschutzgesetz (IfSG), § 20 Absatz 9



Nachname Schüler*in:	Vorname	Geburtsdatum:	Klasse
----------------------	---------	---------------	--------

wird von Schule ausgefüllt

**Ich habe folgende Impfungen** (bitte Datum eintragen, falls zutreffend):

	Masern	Covid 19/ SARS-CoV2
<b>Art des Nachweises:</b>	ausgestellt am/Impfdatum	
Impfausweis („Impfpass“)		
Ärztliches Zeugnis über ausreichenden Impfschutz		
Ärztliches Zeugnis, dass eine Immunität vorliegt		
Ich bin nicht geimpft.		
<b>Bemerkungen:</b>		

Bei Bedarf/auf Anfrage **kann ich die Nachweise des Impfschutzes** vorlegen. Änderungen im Status werde ich unverzüglich und unaufgefordert der Klassenleitung mitteilen.

Datum:	Unterschrift der Schülerin/des Schülers
--------	---

Diese Information wird in der Schülerakte aufbewahrt und nach dem Ausscheiden der Schülerin/des Schülers vernichtet.

**Bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben am Einschulungstag mitbringen!**