

Dokumentation zum Masernschutzgesetz

Betroffene Person:

Name, Vorname:
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr):
Schüler/-in am Max-Planck-Gymnasium ab dem Schuljahr 2020/21 Klasse: 5

Die o.g. Person hat den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG:

- ihre Masernimmunität nachgewiesen
- eine dauerhafte Kontraindikation nachgewiesen

Ort / Datum

Unterschrift des Arztes

Stempel