



## Nachweis Masern-Immunität oder Masern-Impfungen gemäß §20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) vor Beginn der Ausbildung Ergotherapie oder Physiotherapie

zur Vorlage bei der  
Timmermeister Schule GmbH Münster

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten:	
Adresse:	

**Für o.g. Person wurde nachfolgende Bescheinigung über einen ausreichenden, den Anforderungen gemäß §20 Absatz 9IfSG genügenden Masernschutz vorgelegt:**

<input type="checkbox"/> <b>Nachweis über 2 Masernimpfungen über</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Impfausweis</li><li><input type="checkbox"/> Anlage zum Untersuchungsheft</li><li><input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung</li><li><input type="checkbox"/> Bescheinigung Behörde/Einrichtung</li></ul>
<input type="checkbox"/> <b>Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt,</b> weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist
<input type="checkbox"/> <b>Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation,</b> aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
<input type="checkbox"/> <b>Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung,</b> dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.

**Für o.g. Person konnte §20 Absatz 9 IfSG NICHT als erfüllt bewertet werden.**

<input type="checkbox"/> Es konnte keine der oben aufgeführten Nachweis vorgelegt werden.
<input type="checkbox"/> Die vorgelegten Nachweise waren nicht eindeutig.
<input type="checkbox"/> Ein Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Arztes