

**Nachweis nach dem Masernschutzgesetz  
zur Vorlage bei der Anmeldung für einen Betreuungsplatz**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes:

\_\_\_\_\_  
geboren am

ist gegen Masern geimpft:

- ja, vollständig (2 Impfungen)
- ja, unvollständig (1 Impfung)
- nein, nicht geimpft
- nicht bekannt

**Bitte eine Kopie des Impfpasses bzw. eines entsprechenden Nachweises beigelegen.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)