

# Impfbescheinigung

zur Vorlage  
bei einer Kindergemeinschaftseinrichtung

<b>Name, Vorname des Kindes</b>		<b>Geburtsdatum:</b>							
<b>Adresse:</b>									
<b>Postleitzahl</b>	<b>Wohnort</b>	<b>Straße</b>	<b>Hausnummer</b>						
Datum der voraussichtlichen Aufnahme in die Gemeinschaftseinrichtung:			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
Es sind alle dem Alter entsprechenden öffentlich empfohlenen Impfungen zum o.g. Tag der Aufnahme erfolgt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>									
Zusätzlich sind weitere Impfungen erfolgt, wie z.B.: _____									
Es liegen medizinische Gründe vor, weshalb derzeit eine vollständige Impfung nicht möglich ist: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>									
Impfungen gegen folgende Krankheiten <b>fehlen</b> o. wurden <b>unvollständig</b> durchgeführt:									
<input type="checkbox"/> Tetanus	<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> Hepatitis B							
<input type="checkbox"/> Diphtherie	<input type="checkbox"/> Mumps	<input type="checkbox"/> Pneumokokken							
<input type="checkbox"/> Kinderlähmung	<input type="checkbox"/> Röteln	<input type="checkbox"/> Meningokokken C							
<input type="checkbox"/> Keuchhusten	<input type="checkbox"/> Windpocken	<input type="checkbox"/> Rotavirus							
<input type="checkbox"/> Hämophilus influenzae									
<b>Ort,</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift Ärztin / Arzt</b>	<b>Arztstempel</b>						
<b>Dokumentation über die Verweigerung von Impfungen</b>									
Ich wurde von meiner Ärztin/meinem Arzt im Hinblick auf einen vollständigen, altersgemäßen, ausreichenden Impfschutz beraten und darüber informiert, dass die öffentlich empfohlenen Impfungen gegen die oben erwähnten Krankheiten bei meinem Kind fehlen oder unvollständig sind. Ich möchte <b>nicht</b> , dass diese Impfungen bei meinem Kind nachgeholt werden.									
Meine Ärztin/mein Arzt hat mich über die Möglichkeit aufgeklärt, dass mein Kind deshalb nach §§28 (2) und 34 Infektionsschutzgesetz im Falle eines Krankheitsausbruchs vom Gesundheitsamt aus der Kindergemeinschaftseinrichtung ausgeschlossen werden kann.									
<b>Datum</b>		<b>Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten</b>							