Meldeformular nach dem Masernschutzgesetz (§20 Abs. 9 IfSG)

zur Meldung von nach 1970 geborenen Personen, <u>die in der Einrichtung betreut werden</u> und keinen ausreichenden Masernschutz nachweisen können

☐ **Einrichtung nach § 33 IfSG** **Nummer 1 bis 3:** Kindertageseinrichtungen u. Kinderhorte, bestimmte Formen der Kindertagespflege, Schulen u. sonstige Ausbildungseinrichtungen *Meldepflicht ab Eintritt in die Einrichtung oder nach dem 31.8.2021 für Personen, die am 1.3.2020 bereits in der Einrichtung betreut wurden* **Nummer** 4:Heime *Meldepflicht ab 4 Wochen Betreuung*	☐ **Einrichtung nach § 36 IfSG** **Abs. 1 Nummer 4:** Gemeinschaftsunterkünfte für Asylbewerber u. Flüchtlinge *Meldepflicht ab 4 Wochen Betreuung*

Name der Einrichtung:
Adresse:

Email: **Telefon**: **Fax**:

Name, Vorname :
der betreuten Person

Bei Minderjährigen Namen der Erziehungsberechtigten:

Geburtsdatum: **Geschlecht**: ☐ männlich ☐ weiblich

Adresse: **Telefon**:

E-Mail:

Über die o.g. Person liegt uns kein Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz vor
(d.h. kein Nachweis über 2 durchgeführte Masernimpfungen ab dem vollendeten 2.LJ
oder kein ärztliches Attest über dauerhafte vorliegende Kontraindikation/ ausreichende Immunität nach Titerbestimmung
oder keine Bestätigung einer staatlichen Stelle/Einrichtungsleitung, dass ein entsprechender Nachweis vorgelegt wurde).

☐ **Der Nachweis fehlt komplett.**

☐ **Der dokumentierte Impfschutz ist unvollständig.**
(nur 1 Masernimpfung, keine dokumentierte ausreichende Immunität).

☐ **Der vorgelegte Nachweis kann nicht eindeutig anerkannt werden**
(z.B. weil in einer Fremdsprache oder verdächtig wirkend).
<u>Grund erläutern</u>:

Bemerkungen:

Datum:

Bitte senden an: Gesundheitsamt der Stadt Hamm
Heinrich-Reinköster-Str. 8, 59065 Hamm
Fax 02381/17-2983
Email schuluntersuchung@stadt.hamm.de

Fragen dazu beantwortet das Gesundheitsamt unter 02381/17-6424 oder 02381/17-6422