

An das Gesundheitsamt

- Charlottenburg/Wilmersdorf Friedrichshain/Kreuzberg Lichtenberg Marzahn/Hellersdorf
- Mitte Neukölln Pankow Reinickendorf Spandau Steglitz/Zehlendorf
- Tempelhof/Schöneberg Treptow/Köpenick

Meldung gemäß § 20 Infektionsschutzgesetz (IfSG) – Impfpflicht Masern

durch die Gemeinschaftseinrichtung gemäß § 33 IfSG

(z.B. Kita, Kindertagespflege, Schule, Heime, sonstige Ausbildungseinrichtungen)

Anschrift:.....

Telefon:.....

Name, Vorname und Funktion der meldenden Person:

.....

Die Meldung erfolgt zu folgender Person:

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum: Geschlecht: w / m / d

Hauptwohnsitz Anschrift:.....

ggf. Anschrift des derzeitigen Aufenthaltes:.....

Der junge Mensch wird seit dem beschult/ ausgebildet/ betreut.

Die Person ist seit dem in der o.g. Einrichtung tätig.

Der Impfnachweis wurde nicht erbracht.

Unterschrift, Datum