

Schule (Schulname, Straße, PLZ Ort) Lerchenberggymnasium Borchertstraße 2-4 04600 Altenburg	Name der Schulleiterin/des Schulleiters Frau Preißler
Anschrift des zuständigen Gesundheitsamtes (falls erforderlich)	

**Dokumentation der Prüfung des Masern-Schutzstatus
auf der Grundlage § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
zum Verbleib in der Schülerakte oder zur Meldung an das zuständige Gesundheitsamt**

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:			
Name:		Vorname:	
geb.am:			
bei Minderjährigen – Daten eines Sorgeberechtigten:			
Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ:		Ort:	
Kontaktmöglichkeiten:			
Telefon:*		E-Mail:*	

(Angaben soweit vorhanden) *Angabe freiwillig

hat den Nachweis nach § 20 Abs. 9 IfSG

erbracht

nicht erbracht
(Das Formular ist unverzüglich an das zuständige Gesundheitsamt zu senden.)

Ort und Datum

Unterschrift
Schulleiterin/Schulleiter

Anlage: Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten (Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen) -Masernimpfschutz für die Bereiche „Schüler“ und „Personal“