



## Ärztliche Bescheinigung

zur Vorlage in der städtischen Kindertagesstätte „Abenteuerland“

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ Der Impfstatus des Kindes ist entsprechend den aktuellen Empfehlungen der Ständigen Impfkommission am Robert-Koch-Institut (STIKO) vollständig.

\_\_\_\_\_ Medizinische Gründe schließen eine vollständige Impfung des Kindes derzeit aus. Sobald die Kontraindikationen gegen die Impfung/en wegfallen, soll/en die Impfung/en nachgeholt werden, sofern dies den Vorgaben der STIKO entspricht.

\_\_\_\_\_ Der Impfstatus des Kindes ist entsprechend den aktuellen Empfehlungen der STIKO nicht vollständig.  
Es fehlen folgende Impfungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Die Eltern lehnen das Nachholen der Impfung/en auch nach ärztlicher Beratung über damit verbundene Risiken ab. Die Eltern wurden darüber informiert, dass nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) Kinder für die Dauer von bis zu mehreren Wochen aus der städtischen Kindertagesstätte ausgeschlossen werden, wenn sie an einer der im § 34 IfSG aufgeführten Infektionserkrankungen erkranken. Ferner ist den Eltern bekannt, dass Kinder mit entsprechender Impflücke auch dann vom Besuch der städtischen Kindertagesstätte ausgeschlossen werden müssen, wenn bei einer anderen Person aus der städtischen Kindertagesstätte eine der aufgelisteten Krankheiten auftritt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel, Unterschrift des Arztes