

Schule (vollständige Anschrift) Staatliche Regelschule „Andreas Reyher“ Mozartstraße 17 99867 Gotha	Name der Schulleiterin/des Schulleiters  Frau Antje Tänzer
Anschrift des zuständigen Gesundheitsamtes (falls erforderlich) Landratsamt Gotha, Gesundheitsamt, Schützenallee 31, 99867 Gotha	

**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:	
Anschrift:			
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 der Schulleiterin/des Schulleiters
-------------------------------	---