



K 01-02-00_09

Formblatt:

Vertragsanhang Ärztliche Bescheinigung über Impfberatung

Liebe Eltern,

Wo viele Kinder zusammenkommen, kommt es leider auch immer wieder zum Ausbruch von Infektionskrankheiten.

Gegen viele dieser Krankheiten können Sie Ihr Kind impfen lassen – so schützen Sie nicht nur Ihr eigenes Kind, sondern auch Ihre Mitmenschen und sich selbst.

Bevor wir Ihr Kind in unserer Kita aufnehmen können, fordert der Gesetzgeber in § 34 Abs. 10 a Infektionsschutzgesetz, dass wir eine schriftliche Bescheinigung darüber anfordern, dass Sie sich hinsichtlich des empfohlenen Impfschutzes für Ihr Kind ärztlich haben beraten lassen.

Bitten Sie Ihren Kinderarzt daher um einen entsprechenden Beratungstermin und bitten Sie ihn, das anliegende Formular auszufüllen und bringen Sie diese Bescheinigung bitte am ersten Kita-Tag Ihres Kindes mit.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der Kita Sternenzelt

Ärztliche Bescheinigung über eine Impfberatung

Hiermit bestätige ich, dass die Eltern von _____,
geboren am _____, am _____ von mir im Rahmen eines Beratungsgesprächs über den von der Ständigen Impfkommission empfohlenen Impfschutz informiert und im Hinblick auf die empfohlenen Impfungen für das o.g. Kind im Sinne des § 34 Abs. 10 a IfSG von mir beraten wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Kinderarzt, Praxisstempel