

Ärztliche Bescheinigung für die Aufnahme in Kindertageseinrichtungen und zur Aktualisierung bei Wechsel einer Kindertageseinrichtung

Name, Vorname des Kindes

Kreis (des Wohnsitzes)

Geburtsdatum ..

T T . M M . J J

Ausstellungsdatum ..

T T . M M . J J

Relevante Krankheiten einschließlich vorangegangener Infektionskrankheiten (z. B. Asthma, Allergien, Diabetes mellitus, Anfallsleiden, Hepatitis B):

**Folgende Impfungen sind gemäß der aktuellen STIKO-Empfehlung
altersgerecht durchgeführt worden (bitte ankreuzen):**

| | vollständig | unvollständig | nicht geimpft | Immunität nach Erkrankung vorhanden |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--|
| 6-fach-Kombi (DTaP-IPV-Hib-HepB) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5-fach-Kombi (DTaP-IPV-Hib) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Hepatitis B | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Meningokokken B (Indikationsimpfung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Meningokokken C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Pneumokokken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Rotaviren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Masern, Mumps, Röteln (MMR) | 1. Impfung <input type="checkbox"/> 2. Impfung <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Masern <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> |
| Varizellen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

www.schleswig-holstein.de/impfen Rubrik „Downloads“

Das Alter zur Verabreichung einer Masernimpfung ist noch nicht erreicht.

Die Impfung muss nachgeholt und der Nachweis erbracht werden:

Datum

Stempel/ Unterschrift

Ausstellungsgebühr nach Ziffer 70 GOÄ (kurze Bescheinigung bis 2,3-fach € 5,36)

Formular-Bezug: über die Gesundheitsämter

Rechtsgrundlagen:

§1 Absatz 1 Landesverordnung für Kindertageseinrichtungen (KiTaVO): "Für jedes Kind muss bei Aufnahme in die Kindertageseinrichtung eine ärztliche Bescheinigung vorgelegt werden, in der für den Besuch der Kindertageseinrichtung bedeutsame vorangegangene Erkrankungen, insbesondere Infektionskrankheiten, und Schutzimpfungen des Kindes festgehalten sind."

§ 20 Absatz 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

§ 34 Absatz 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Datenschutzrechtlicher Hinweis zum Verfahren:

Informationen zum Datenschutz erhalten Sie über die für die Datenerhebung, Datenverarbeitung und Datenspeicherung zuständigen Stellen.

Stand: März 2020