

**Anlage 2**

**Bescheinigung gemäß Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 des  
Infektionsschutzgesetzes für den Besuch einer Schule**

Hiermit wird für

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

bestätigt, dass der Nachweis über einen ausreichenden Impfschutz oder eine Immunität  
gegen Masern oder eine medizinische Kontraindikation gegen Masernimpfung vorgelegen  
hat.

Unterschrift/ Funktion/ Stempel