



Wichtig: Diese Bescheinigung darf bei Vorlage nicht älter als 8 Tage sein.

Wenn die Masernimpfung nicht in Ihrem Impfausweis vermerkt ist, lassen Sie durch Ihren Hausarzt über eine Blutentnahme den Titerwert bestimmen.

Ärztliche Bescheinigung

für die Gesellschaft zur Förderung der Gesundheit von Müttern, Vätern & Kindern
 „Regenbogenland“ gGmbH Haus: Regenbogenland Saaleperle

Name Mutter/ Vater:
 Kurstermin:

Haus/ Zi.:

Masernimpfung Ja Nein

frei von ansteckenden Krankheiten Ja Nein

 Datum

 Stempel und Unterschrift Arzt

Name des Kindes

Masernimpfung

frei von ansteckenden
 Krankheiten

Ja Nein

 Datum

 Stempel und Unterschrift Arzt

	Erstellt:	Geprüft:	Änd. Stand	Freigegeben:
Name:	QMB / Schwestern	QMB	07	GF Dr. Werner Kuhnla
Datum:		KP.F.4.2.1.2.22	26.06.2023	