



Landkreis Pfaffenhofen an der Ilm

Formular zur Vorlage bei Erstaufnahme in eine Kindertagesstätte

Bestätigung der ärztlichen Impfberatung gemäß Empfehlungen der ständigen Impfkommission (STIKO) nach § 34 Abs. 10a Infektionsschutzgesetz

Bei der Erstaufnahme in eine Kindertageseinrichtung haben die Personensorgeberechtigten gemäß § 34 Abs. 10a Infektionsschutzgesetz gegenüber dieser einen schriftlichen Nachweis darüber zu erbringen, dass zeitnah vor der Aufnahme **eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes** erfolgt ist.

Name des Kindes:	geb:
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wohnanschrift:	

Das ärztliche Beratungsgespräch fand am _____ statt.

Praxisstempel

Unterschrift des beratenden Arztes

Unterschrift / Personensorgeberechtigte