

**Stadt Leipzig**  
F.-A.-Brockhaus-Schule  
- Gymnasium -  
Kieler Straße 72 b · 04357 Leipzig  
Tel.: (0341) 60 03 70 · Fax: 60 03 719  
E-Mail: kontakt@brockhaus-gymnasium.de

Name der Einrichtung, vollständige Anschrift

Anschrift zuständiges Gesundheitsamt,  
siehe <https://www.gesunde.sachsen.de/6849.html>  
per Post

**Dokumentation der Prüfung des Nachweises zum Masernschutz bzw. einer Kontraindikation  
auf Grundlage § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)  
zur Vorlage bei der Leitung<sup>1</sup> der Einrichtung bzw. zur Meldung an das Gesundheitsamt**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen - Daten des Sorgeberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Die Angabe eines Elternteils bzw. Sorgeberechtigten ist ausreichend.

Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Kontaktmöglichkeiten:

Telefon\*: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_

\*Angabe freiwillig

hat den Nachweis nach § 20 Abs. 9 IfSG

erbracht

nicht erbracht. (Das Formular ist unverzüglich an das zuständige Gesundheitsamt zu senden.)

Ort, Datum

(Name Prüfender)  
Unterschrift

Exemplar für Nachweispflichtigen

<sup>1</sup> Die verwendeten Personenbezeichnungen gelten unabhängig von ihrem grammatikalischen Geschlecht für Personen aller Geschlechter.