
Name des Schülers

Vorname

Klasse / Jahrgangsstufe

Hiermit wird die Kenntnisnahme des Elternschreibens bezüglich Meldepflicht bei Infektionskrankheiten (entsprechend § 34 (5) IfSG) vom 01.01.2001 sowie der Impfschutzproblematik bezüglich Masern bestätigt:

Hilchenbach, den

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte