

Ärztliche Bescheinigung

Hiermit wird bestätigt, dass

Herr/Frau,

geb.,

körperlich und geistig gesund ist und aus klinischer Sicht derzeit frei von ansteckenden Krankheiten.

Ein ausreichender Impfschutz gegen Mumps, Masern, Röteln, Keuchhusten und Hepatitis B ist vorhanden.

Eine sichere Windpockenanamnese liegt vor.

.....
Datum

.....
Stempel, Unterschrift