[MUSTERANSCHREIBEN

an das Gesundheitsamt gemäß § 20 Absatz 9 Satz 2 IfSG]

An das Landratsamt x

Gesundheitsamt

***Übermittlung von personenbezogenen Daten hinsichtlich der neu seit dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (erster Unterrichtstag) aufgenommenen Schülerinnen und Schüler***

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übermitteln wir Ihnen beigefügte Daten.

Mit freundlichen Grüßen

Folgende schulpflichtigen Schülerinnen und Schüler haben bis zum *(erster Unterrichtstag*) **keinen Nachweis** nach § 20 Absatz 9 Satz 1 IfSG vorgelegt und sind an unserer Schule aufgenommen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name,** **Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** | **Anschrift**  | **Bei Minderjährigen:****Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten** | **Telefonnummer (soweit vorliegend)** | **E-Mail-Adresse (soweit vorliegend)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Hinsichtlich der folgenden schulpflichtigen Schülerinnen und Schüler **bestehen Zweifel an der Echtheit oder inhaltlichen Richtigkeit** des vorgelegten Nachweises.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name,** **Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** | **Anschrift**  | **Bei Minderjährigen:****Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten** | **Telefonnummer (soweit vorliegend)** | **E-Mail-Adresse (soweit vorliegend)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Folgende Schülerinnen und Schülern haben **nicht innerhalb eines Monats** einen Nachweis vorgelegt, nachdem es ihnen **möglich** war, einen Impfschutz gegen Masern zu erlangen oder zu vervollständigen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name,** **Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** | **Anschrift**  | **Bei Minderjährigen:****Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten** | **Telefonnummer (soweit vorliegend)** | **E-Mail-Adresse (soweit vorliegend)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Bei folgenden Schülerinnen und Schülern kann der vorgelegte Nachweis nicht interpretiert werden (Nachweise in Kopie sind beigefügt):

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Geburtsdatum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

[MUSTERANSCHREIBEN

an das Gesundheitsamt gemäß Absatz 10 IfSG]

An das Landratsamt x

Gesundheitsamt

***Übermittlung von personenbezogenen Daten gemäß § 20 Absatz 10 IfSG hinsichtlich der an der Schule am 1. März 2020 bereits aufgenommenen Schülerinnen und Schüler***

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übermitteln wir Ihnen beigefügte Daten.

Mit freundlichen Grüßen

Folgende schulpflichtigen Schülerinnen und Schüler waren bei uns bereits am 1. März 2020 aufgenommen und haben bis zum 31. Juli 2022 **keinen Nachweis** nach § 20 Absatz 9 Satz 1 IfSG vorgelegt:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name,** **Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** | **Anschrift**  | **Bei Minderjährigen:****Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten** | **Telefonnummer (soweit vorliegend)** | **E-Mail-Adresse (soweit vorliegend)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Hinsichtlich der folgenden schulpflichtigen Schülerinnen und Schüler **bestehen Zweifel an der Echtheit oder inhaltlichen Richtigkeit** des vorgelegten Nachweises.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name,** **Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** | **Anschrift**  | **Bei Minderjährigen:****Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten** | **Telefonnummer (soweit vorliegend)** | **E-Mail-Adresse (soweit vorliegend)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Bei folgenden Schülerinnen und Schülern kann der vorgelegte Nachweis nicht interpretiert werden (Nachweise in Kopie sind beigefügt):

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Geburtsdatum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

[MUSTERANSCHREIBEN

an das Gesundheitsamt gemäß Absatz 10 IfSG]

An das Landratsamt x

Gesundheitsamt

***Übermittlung von personenbezogenen Daten gemäß § 20 Absatz 10 IfSG***

***hinsichtlich der am 1. März 2020 an unserer Schule bereits tätigen Personen***

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übermitteln wir Ihnen beigefügte Daten.

Mit freundlichen Grüßen

Folgende Personen waren bei uns an der Schule bereits am 1. März 2020 tätig und haben bis zum 31. Juli 2022 **keinen Nachweis** nach § 20 Absatz 9 Satz 1 IfSG vorgelegt:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name,** **Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** | **Anschrift**  | **Bei Minderjährigen:****Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten** | **Telefonnummer (soweit vorliegend)** | **E-Mail-Adresse (soweit vorliegend)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Hinsichtlich folgender Personen **bestehen Zweifel an der Echtheit oder inhaltlichen Richtigkeit** des vorgelegten Nachweises.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name,** **Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** | **Anschrift**  | **Bei Minderjährigen:****Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten** | **Telefonnummer (soweit vorliegend)** | **E-Mail-Adresse (soweit vorliegend)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Folgende Personen haben **nicht innerhalb eines Monats** einen Nachweis vorgelegt, nachdem es ihnen **möglich** war, einen Impfschutz gegen Masern zu erlangen oder zu vervollständigen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name,** **Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** | **Anschrift**  | **Bei Minderjährigen:****Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten** | **Telefonnummer (soweit vorliegend)** | **E-Mail-Adresse (soweit vorliegend)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Folgende Personen waren bei uns an der Schule bereits am 1. März 2020 tätig. Es hat sich bis zum 31. Juli 2022 ergeben, dass der vorgelegte Nachweis nicht interpretiert werden kann (Nachweise in Kopie sind beigefügt):

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Geburtsdatum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |