

OSZ II Barnim | A.-v.-Humboldt-Str. 40 | 16225 Eberswalde

zur Vorlage und als Bestandteil der Schüler\_innenakte  
am OSZ II Barnim

**Schuljahr 2020/ 2021**

### **Bescheinigung**

gemäß Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 des Infektionsschutzgesetzes für den Besuch einer Schule

Hiermit wird für

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

bestätigt, dass der Nachweis über einen ausreichenden Impfschutz oder eine Immunität gegen  
Masern oder eine medizinische Kontraindikation gegen Masernimpfung vorgelegen hat.

Unterschrift/ Funktion/ Stempel