

[MUSTERANSCHREIBEN
an das Gesundheitsamt gemäß § 20 Absatz 9, § 20 Absatz 10 IfSG]

An das Landratsamt x
Gesundheitsamt

Übermittlung von personenbezogenen Daten gemäß § 20 Absatz 9 bzw. § 20 Absatz 10 IfSG hinsichtlich der in unserer Einrichtung betreuten Kinder

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übermitteln wir Ihnen beigefügte Daten.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage

Bei folgenden Kindern hat sich bis zum _____ [Tag vor Betreuungsbeginn] ergeben, dass ein Impfschutz gegen Masern erst **zu einem späteren Zeitpunkt möglich ist oder vervollständigt** werden kann:

Name, Vorname	Geschlecht	Geburts- datum	Anschrift	Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten	Telefonnummer (soweit vorlie- gend)	E-Mail-Adresse (soweit vorlie- gend)

Folgende Kinder wurden in unserer Einrichtung bereits am 1. März 2020 betreut und haben keinen Nachweis bis zum 31. Juli 2021 vorgelegt:

Name, Vorname	Geschlecht	Geburts- datum	Anschrift	Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten	Telefonnummer (soweit vorlie- gend)	E-Mail-Adresse (soweit vorlie- gend)

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

Name	Geburtsdatum

[MUSTERANSCHREIBEN
an das Gesundheitsamt gemäß § 20 Absatz 9, Absatz 10 IfSG]

An das Landratsamt x
Gesundheitsamt

***Übermittlung von personenbezogenen Daten gemäß § 20 Absatz 9, Absatz 10 IfSG
hinsichtlich der in unserer Einrichtung tätigen Personen***

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übermitteln wir Ihnen beigefügte Daten.

Mit freundlichen Grüßen

Folgende Personen waren in unserer Einrichtung bereits am 1. März 2020 tätig und haben bis zum 31. Juli 2021 **keinen Nachweis** nach § 20 Absatz 9 Satz 1 IfSG vorgelegt:

Name, Vorname	Geschlecht	Geburts- datum	Anschrift	Bei Minderjährigen: Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten	Telefonnummer (soweit vorlie- gend)	E-Mail-Adresse (soweit vorlie- gend)

Folgende Personen waren in der Einrichtung bereits am 1. März 2020 tätig. Es hat sich bis zum 31. Juli 2021 ergeben, dass ein Impfschutz gegen Masern erst **zu einem späteren Zeitpunkt möglich ist oder vervollständigt** werden kann:

Name, Vorname	Geschlecht	Geburts- datum	Anschrift	Bei Minderjährigen: Name und Anschrift des / der Sorgeberechtigten	Telefonnummer (soweit vorlie- gend)	E-Mail-Adresse (soweit vorlie- gend)

Folgende Personen waren in der Einrichtung bereits am 1. März 2020 tätig. Es hat sich bis zum 31. Juli 2021 ergeben, dass der vorgelegte Nachweis nicht interpretiert werden kann (Nachweise in Kopie sind beigefügt):

Name	Geburtsdatum