Ärztliche Bescheinigung für die Aufnahme in Kindertageseinrichtungen
und zur Aktualisierung bei Wechsel einer Kindertageseinrichtung

Name, Vorname des Kindes

Kreis (des Wohnsitzes)

Geburtsdatum ☐☐ ☐☐ ☐☐ (T T M M J J) Ausstellungsdatum ☐☐ ☐☐ ☐☐ (T T M M J J)

Für den Besuch der Kindertageseinrichtung relevante Krankheiten einschließlich vorangegangener Infektionskrankheiten (z. B. Asthma, Allergien, Diabetes mellitus, Anfallsleiden, Hepatitis B):

Folgende Impfungen sind gemäß der aktuellen STIKO-Empfehlung altersgerecht durchgeführt worden (bitte ankreuzen):

	vollständig	unvollständig	nicht geimpft	Immunität nach Erkrankung vorhanden
RSV (monoklonaler Antikörper)	☐	☐	☐	
6-fach-Kombi (DTaP-IPV-Hib-HepB)	☐	☐	☐	
5-fach-Kombi (DTaP-IPV-Hib)	☐	☐	☐	
Hepatitis B	☐	☐	☐	
Meningokokken B	☐	☐	☐	
Pneumkokokken	☐	☐	☐	
Rotaviren	☐	☐	☐	
Masern, Mumps, Röteln (MMR)	1. Impfung ☐ 2. Impfung ☐	☐ ☐	☐ ☐	Masern ☐ Mumps ☐ Röteln ☐
Varizellen	☐	☐	☐	

Die Personensorgeberechtigten wurden am _____ über einen vollständigen, altersgemäßen und nach den Empfehlungen der STIKO ausreichenden Impfschutz des Kindes ärztlich beraten ☐

Das Alter zur Verabreichung einer Masernimpfung ist noch nicht erreicht. Die Impfung muss nachgeholt und der Nachweis erbracht werden ☐

Datum

Stempel/ Unterschrift

Ausstellungsgebühr nach Ziffer 70 GOÄ (kurze Bescheinigung bis 2,3-fach € 5,36)

Formular-Bezug: über die Gesundheitsämter

Gesetzliche Grundlagen:
§ 18 Absatz 7 Gesetz zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in Kindertagespflege (Kindertagesförderungsgesetz – KiTaG), § 20 Absatz 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG) und § 34 Absatz 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Datenschutzrechtlicher Hinweis zum Verfahren:
Informationen zum Datenschutz erhalten Sie über die für die Datenerhebung, -verarbeitung und -speicherung zuständigen Stellen.

Stand: Oktober 2026

www.schleswig-holstein.de/impfen Rubrik „Downloads“