

Nachweis Hepatitis-B Schutzimpfung zur Vorlage bis spätestens 1. Schultag

Herr / Frau _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

beginnt die Ausbildung als

- Masseur und med. Bademeister m/w/d
- Physiotherapeut m/w/d

Aufgrund der Impfempfehlung der ständigen Impfkommision am Robert-Koch-Institut ist die Durchführung einer Hepatitis-B Schutzimpfung vor Aufnahme an unserer Schule verbindlich.

1. Impfung am: _____

2. Impfung am: _____

3. Impfung am: _____

Bemerkungen:

Hiermit bestätige ich, dass die **Hepatitis-B Schutzimpfung** bei dem oben genannten Patienten durchgeführt wurde.

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes