

Carl-Orff-Grundschule

Gemeinschaftsgrundschule Hürth-Alstädten-Burbach



Carl-Orff Grundschule, Jabachstraße 4, 50354 Hürth

Bestätigung Masernimpfschutz

Hiermit bestätige ich _____
Sorgerechtberechtigte(r)

dass mein Kind _____
Name des Kindes

gegen Masern geimpft wurde.

Anlage: Kopie des Impfausweises

Hürth, den _____
Unterschrift