



**An**

StädteRegion Aachen  
Gesundheitsamt  
Herr Karkour  
52090 Aachen  
[andre.karkour@staedteregion-aachen.de](mailto:andre.karkour@staedteregion-aachen.de)  
Tel. 0241 5198 5568  
Fax 0241 5198 85399

**Von**

Kita.....  
Straße, Nr.....  
Ort.....  
Telefon.....

**Meldung**

**eines fehlenden Impfberatungs-Nachweises  
nach §34 Absatz 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Ich informiere das Gesundheitsamt, dass der Nachweis einer Impfberatung gemäß §34 Abs. 10a hinsichtlich des o.g. Kindes nicht vorgelegt wurde. Das Kind soll am.....erstmalig in die Kita aufgenommen werden.

Name, Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum des Kindes .....

Sorgeberechtigte/r des Kindes .....

Adresse der/des Sorgeberechtigten .....

Ggf. Telefonnummer .....

-----

Datum

-----

Unterschrift/Kita-Stempel