



Landeshauptstadt Dresden · Postfach 12 00 20 · 01001 Dresden

Landeshauptstadt Dresden
Amt für Kindertagesbetreuung

zur Vorlage beim Amt für Kindertagesbetreuung
Fachbereich Kindertagespflege

Ihr Zeichen	Unser Zeichen (GB 2) 58.5	Es informiert Sie Herr Hirche	Zimmer 2/A210	Telefon 488 5059	E-Mail mhirche@dresden.de	Datum
-------------	------------------------------	----------------------------------	------------------	---------------------	------------------------------	-------

**Selbsterklärung gemäß § 20 Infektionsschutzgesetz
Kindertagespflegepersonen/ Ersatztagespflegepersonen mit einer Erlaubnis gemäß § 43 SGB VIII**

Hiermit bestätige ich,, dass ich bezüglich der Anforderungen aus dem Masernschutzgesetz belehrt wurde. Dies betrifft insbesondere:

- Tätigkeit als Kindertagespflegeperson bzw. Ersatztagespflegepersonen mit einer Erlaubnis gemäß §43 SGB VIII ist nur nach zwei Masernschutzimpfungen, nachgewiesener Masernimmunität (Titer) oder einer ärztlich attestierten Kontraindikation zur Masernimpfung möglich,
- Aufnahme bzw. Betreuung von Kindern
 - die das 1. Lebensjahr vollendet haben, nur mit einer nachgewiesenen 1. Masernschutzimpfung,
 - von Kindern die das 2. Lebensjahr vollendet haben, nur mit einer nachgewiesenen 2. Masernschutzimpfung,
 - oder bei nachgewiesener Immunität (Titernachweis) nach einer Masernerkrankung,
 - oder bei ärztlich attestierter Kontraindikation (Impfungen sind zeitweilig oder dauerhaft nicht möglich)
- Beschäftigung von Personen in der Kindertagespflegestelle (z. Bsp. Praktikant*innen) nur, wenn die o. g. Bedingungen erfüllt sind
- Meldepflichten an das Gesundheitsamt der Landeshauptstadt Dresden

Ich erkläre, dass ich*

- die notwendigen Masernimpfungen erhalten habe oder
 über nachgewiesene Masernimmunität (Titer-Nachweis) verfüge oder
 einer ärztlich attestierten befristeten / dauerhaften Kontraindikation zur Masernimpfung unterliege.

*Zutreffendes bitte ankreuzen.

.....
Unterschrift

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE58 8505 0300 3159 0000 00
BIC: OSDDDE81XXX

Postbank
IBAN: DE 77 8601 0090 0001 0359 03
BIC: PBNKDEFF

Breitscheidstraße 78 · 01237 Dresden
Telefon (03 51) 4 88 51 31
Telefax (03 51) 4 88 50 03

Sie erreichen uns über die Haltestellen:
S-Bahnhof Dobritz und Wilh.-Liebknecht-Straße
Sprechzeiten:
Mo u. Fr 9-12 Uhr, Di u. Do 9-18 Uhr
Termine außerhalb der Sprechzeiten sind nach telefonischer Vereinbarung möglich.

Deutsche Bank
IBAN: DE 81 8707 0000 0527 7777 00
BIC: DEUTDE8CXXX

Commerzbank
IBAN: DE 76 8504 0000 0112 0740 03
BIC: COBADEFFXXX

E-Mails:
stadtverwaltung@dresden.de-mail.de
kindertagesbetreuung@dresden.de

Für Menschen mit Behinderung:
Parkplatz, Aufzug, WC

www.dresden.de