Formular vom Hausarzt vollständig <u>in englischer Sprache mit einem schwarzen Stift</u> ausfüllen, unterschreiben und stempeln lassen.

Impfbescheinigung für die USA
Vaccination Record

Das amerikanische Gesetz verlangt zum erstmaligen Eintritt in eine Schule in den USA nachfolgend aufgeführte Impfungen und ärztliche Untersuchungen. Soweit nicht schon durch einen internationalen Impfpass nachweisbar, müssen die Impfungen vor Reiseantritt durchgeführt werden. Andernfalls müssten sie nach der Ankunft in den USA zu euren Lasten vorgenommen werden.

Name:_____ Monat/month:____Tag/day:____Jahr/year:____
name of student **Geburtsdatum/date of birth**

Impfungen gegen/ vaccination for:
DATEN/dates **1ST** **2ND** **3RD** **4TH**

Diphteria, Pertussis, Tetanus:
_____/_____/_____/_____/_____
(Erforderlich sind 4 Impfungen)

POLIO/polio: _____/_____/_____/_____

MASERN/ MUMPS/ RÖTELN: _____/_____/
measles/ mumps/ rubella
(2 MMR Impfungen)

Hepatitis B: _____/_____/_____
(3 Impfungen sind erforderlich)

Varicella (Windpocken) (Either date(s) of vaccination(s) <u>or</u> date of disease) (**Bitte** hier **angeben**, **ob** es sich um das **Datum/Daten der Impfung(en)** oder **Datum der Erkrankung** handelt)

date(s) of vaccination(s):

date of disease:_____

Es ist möglich, dass einige High Schools zusätzliche Impfungen verlangen, die ihr in diesem Fall auf eigene Kosten in den USA durchführen lassen müsst.

Der Gesundheitszustand des Schülers/der Schülerin erlaubt die Teilnahme am Schulsport (The state of the student's health allows him/her to participate in school sports).

Datum:_____ Unterschrift + Stempel des Arztes:_____