

**Anlage zur Gefährdungsbeurteilung  
werdender Mütter beim beruflichem Umgang  
mit Kindern und Jugendlichen**  
(ergibt sich aus der Bestimmung der Immunitätslage)

Name und Anschrift der/des (Betriebs-)Ärztin/Arztes:

---

---

---

---

Adressfeld

(Name und Anschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin):

---

---

---

---

Name der werdenden Mutter:

---

---

**Aufgrund der (betriebs-)ärztlichen Untersuchung empfehle ich:**

1. Ein **generelles Beschäftigungsverbot** für den Umgang mit Kindern

2. Folgende **Beschäftigungsbeschränkungen**

---

---

---

---

3. Gegen eine **Weiterbeschäftigung** bestehen keine Bedenken

Notwendige dienstrechtliche Anweisungen sowie Maßnahmen sind unverzüglich zu veranlassen.

Die werdende Mutter wurde zu **allen** relevanten Infektionskrankheiten (insbesondere der Zytomegalie und Ringelröteln) und den sich daraus ergebenden medizinischen Konsequenzen eingehend informiert und beraten.

---

Datum, **Unterschrift** der/des (Betriebs-)Ärztin/Arztes  
Stand 6/11