

Schulimpfaktion für Schülerinnen und Schüler der 1./2. Primarschulklasse und 1./2. Oberstufenklasse

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Detaillierte Informationen zu den kombinierten Nachhol- oder Auffrischimpfungen entnehmen Sie bitte der Infobroschüre «Informationen zu den Schulimpfungen für Eltern und SchülerInnen».

Die Impfungen werden nur bei Vorliegen des Originalimpfausweises oder eines aktuellen Ausdrucks des elektronischen Impfausweises und Ihrem Einverständnis (JA und Unterschrift) durchgeführt.

- Wenn Sie zum heutigen Zeitpunkt für Ihr Kind keine Impfung wünschen, bieten wir Ihnen die Möglichkeit, den Impfausweis Ihres Kindes zu kontrollieren.
- Wir wünschen zurzeit keine Impfung, erhalten aber gerne eine Impfpfempfehlung.

Datum Impfaktion:

Mit einem «JA» sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre Tochter/Ihren Sohn entsprechend dem aktuellen Schweizerischen Impfplan und nur bei Bedarf impfen werden.

Diphtherie, Starrkrampf, Keuchhusten und Kinderlähmung (Di-Te-Per-Pol)	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Masern, Mumps, Röteln (MMR)	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Name des Kindes: Klasse:

Vorname des Kindes:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Ort: Datum: