

# Fragebogen Schulimpfungen

Impfungen HPV (humane Papillomaviren) und Hepatitis B

## Adresse


Anzahl **Schülerinnen und Schüler** der **1. + 2. Oberstufe** im kommenden neuen Schuljahr

**Total**

Schulbeginn morgens

## Kontaktperson Organisation Impfkaktion

Name, Vorname	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

## Zustelladresse für Informationsunterlagen

Schule	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>

## Schulärztin / Schularzt

Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

**Nicht mögliche Impfdaten im neuen Schuljahr**

(Ferien, schulfreie Tage, Schullager, Schnupperwochen, Projektwochen, Sporttage, Schneetage, Schulreisen, Ausflüge, Papiersammlungen, Zukunftstag, Weiterbildungstage der Lehrerinnen und Lehrer, Prüfungstermine usw.)

Wir planen auf dem Stand dieser Angaben einen definitiven und verbindlichen Termin, nachträgliche Änderungen können leider nicht berücksichtigt werden!

**Raum für Impfkation:**

(wenn möglich im Erdgeschoss)

**Zuständig beim Impfen vor Ort:**

Name/Vorname:

**Wir bitten um Zustellung des Fragebogens bis spätestens 31. März.**

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Senden Sie ein Mail an [impfdienst@llag.ch](mailto:impfdienst@llag.ch)

LUNGENLIGA Aargau  
Impfdienst  
Hintere Bahnhofstrasse 8  
5001 Aarau  
[impfdienst@llag.ch](mailto:impfdienst@llag.ch)  
[www.llag.ch](http://www.llag.ch)