

Einwilligungserklärung für Impfungen gegen COVID-19 von Kindern/Jugendlichen ab 12 Jahren bis zum vollendeten 17. Jahr (zur Vorlage im Impfzentrum)

Für eine Impfung von Kindern/Jugendliche im Alter von 12 Jahren bis zum vollendeten 17. Jahr gegen COVID-19 ist eine ärztliche Beratung und Aufklärung erforderlich. Zudem ist eine Einwilligung der sorgeberechtigten Personen erforderlich. Mit der Unterschrift auf dieser Einwilligungserklärung wird in die Impfung der nachfolgenden minderjährigen Person eingewilligt. Mindestens eine sorgeberechtigte Person muss anwesend sein.

Impfberechtigte Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

1. Sorgeberechtigte Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ort, Datum	
Unterschrift sorgeberechtigte Person	

2. Sorgeberechtigte Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ort, Datum	
Unterschrift sorgeberechtigte Person	
