

Einverständniserklärung zum Besuch des schulischen Impfzentrums

Wir

.....(EZB 1),

.....(EZB 2)

erlauben unserem Sohn, unserer Tochter

Name: Vorname

Klasse/Kurs:

während der Unterrichtszeit das schulische Impfzentrum zwecks Information über die Impfung zu betreten.

Diese Einverständniserklärung beinhaltet **nicht** das Einverständnis zur Impfung, wofür ein weiteres Formular auszufüllen ist.

.....

(Erziehungsberechtigte/r 1)

.....

(Erziehungsberechtigte/r 2)