



Einwilligungserklärung für Impfungen gegen COVID-19 von Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren (zur Vorlage im Impfzentrum)

Für eine Impfung von Kindern und Jugendlichen im Alter von 12 bis 17 Jahren gegen COVID-19 ist entsprechend der Empfehlung der ständigen Impfkommission (STIKO) eine ärztliche Beratung und Aufklärung erforderlich. Für Kinder und Jugendliche zwischen 12-15 Jahren ist eine Einwilligung der sorgeberechtigten Personen erforderlich. Mit der Unterschrift auf dieser Einwilligungserklärung wird in die Impfung der nachfolgenden minderjährigen Person eingewilligt. Bei Unterschrift nur einer sorgeberechtigten Person erklärt diese mit Unterschrift, dass sie durch etwaige andere sorgeberechtigte Personen zur Einwilligung ermächtigt wurde.

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	