

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

### Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten



lungenliga.ch/schulimpfungen-ag

Mehr 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 Originalimpfpasses oder eines aktuellen Ausdrucks des elektronischen Impfpasses und Ihrem Einverständnis (JA und Unterschrift) durchgeführt.**

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.**

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

Wenn Sie zum heutigen Zeitpunkt für Ihr Kind keine Impfung wünschen, bieten wir Ihnen die Möglichkeit, den Impfpass Ihres Kindes zu kontrollieren.

Wir wünschen zurzeit keine Impfung, erhalten aber gerne eine Impfempfehlung.

Name/Vorname des Kindes: ..... Klasse: .....

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: .....