

## Bescheinigung für Impfungen von Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren

Für eine Impfung von Kindern und Jugendlichen von 12 bis 16 Jahren ist entsprechend der Empfehlung der ständigen Impfkommission (STIKO) eine ausführliche medizinische Beratung und Aufklärung der Kinder und Jugendlichen bzw. ihrer Sorgeberechtigten durch eine Kinder- und Jugendärztin oder einen Kinder- und Jugendarzt vor Ort sowie eine Einwilligung beider sorgeberechtigter Personen erforderlich.

Mit der Unterschrift auf dieser Bescheinigung beider sorgeberechtigter Personen wird in die Impfung der nachfolgenden minderjährigen Person eingewilligt.

### Impfberechtigte Person:

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Schule / Klasse

ASS  CHS  | Klasse: \_\_\_\_\_  
Zutreffendes bitte ankreuzen

### 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

---