**Meldebogen der Eltern/Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers**

**Interesse an einer Impfung von Schülerinnen und Schülern mit COMIRNATY von BioNTech/Pfizer**

**Bitte Rückmeldung bis zum 04.08.2021 bei der Klassenlehrerin/ dem Klassenlehrer**

|  |
| --- |
| Name der Schule |

Die Impfung von Schülerinnen und Schülern ab 16 Jahren ist mit COMIRNATY von BioNTech/Pfizer möglich.

Ich bin an einer Impfung meines Kindes interessiert bzw. interessiere mich als   
 volljährige Schülerin bzw. volljähriger Schüler für eine Impfung.

**Dieses Exemplar verbleibt in der Schule.**