



Vaihingen/Enz, den 08.10.2021

Covid-19-Impfaktion am FAG – Ablauf der Zweitimpfung

Liebe Schulgemeinschaft des FAG,

am kommenden **Mittwoch, den 13.10.2021**, findet der zweite Termin der Impfaktion am FAG in Raum H0.08 statt.

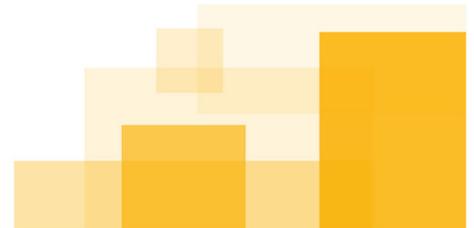
Die angemeldeten Schülerinnen und Schüler kommen bitte zu folgenden Zeiten selbstständig aus dem Unterricht zum Raum H0.08 und warten vor dem Raum:

- 08.00 Uhr 8. Klasse
- 08.15 Uhr 7. Klasse
- 08.30 Uhr 6. Klasse
- 08.45 Uhr 9. Klasse
- 09.00 Uhr 10. Klasse
- 09.30 Uhr Jahrgang J1
- 09.45 Uhr Jahrgang J2

Auch Kurzentschlossene sind willkommen!

Folgende Hinweise der Altstadtpraxis, was zum Impftermin mitzubringen ist, sind wichtig:

1. Für diejenigen, deren Erstimpfung durch das Team der Altstadtpraxis im FAG erfolgte gilt:
Auch für die Zweitimpfung ist erneut der **Einwilligungsbogen** vollständig auszufüllen und unterschrieben mitzubringen. Die beiden Kreuze müssen gesetzt sein (siehe Abbildung am Ende dieses Newsletters).
Bei den 12- bis 15-Jährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten unbedingt notwendig, bei den 16-Jährigen und Älteren wird nicht zwingend die Unterschrift der Eltern benötigt.
Zudem ist unbedingt wieder die **Versicherungskarte** notwendig sowie der **Impfpass**.
2. Für alle anderen, die zum ersten mal geimpft werden oder diejenigen, bei denen die Erstimpfung noch extern erfolgte (z.B. im Impfzentrum), gilt:
Die vollständigen Unterlagen müssen mitgebracht werden, d.h.:
Eltern und Schüler müssen vorab gemeinsam den in dem Anschreiben mit gesendeten **Anamnesebogen mit Einwilligungserklärung und das Aufklärungsblatt gründlich durchlesen, komplett ausfüllen und unterschreiben**, insbesondere Schüler zwischen zwölf und einschließlich 15 Jahren benötigen zwingend die Unterschrift der Eltern. Schüler ab 16 Jahren können dies selbstständig entscheiden und benötigen nicht zwingend die Unterschrift der Eltern. Bei den 12- bis 15-jährigen ohne Unterschrift der Eltern auf dem Einwilligungsbogen und dem Aufklärungsmerkblatt kann keine Impfung erfolgen. Auch müssen all diese Unterlagen vorliegen, d.h. ohne Unterlagen keine Impfung.
Es wird **Impfpass** und **Krankenversichertenkarte** benötigt (bei privat versicherten Patienten, bei denen keine Versichertenkarte vorliegt, bitten wir um eine Kopie des Personalausweises oder ein bereits zuhause ausgefülltes Blatt mit Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer und Krankenversicherung) wegen der Dokumentation in unseren Akten.



3. Falls ein **Allergieausweis** vorhanden ist, sollte dieser bitte ebenfalls zum Termin mitgebracht werden.
4. Bitte bei der Kleiderwahl beachten, dass der Oberarm frei gemacht werden muss.

Die benötigten Formulare (Anamnesebogen mit Einwilligungserklärung und das Aufklärungsblatt) habe ich mit dem Newsletter 8b vor einigen Wochen verschickt. Wer diese Formulare noch einmal benötigt, findet sie im Newsletterarchiv auf unserer Schulhomepage (<https://web.abelgym.de/index.php/Newsletterarchiv>) unter: „Newsletter 008b - Wichtige Dokumente für die Impfkation ([Aufklärung](#), [Einwilligung](#))“

Die Impfungen sind wieder kostenlos, die Kosten übernimmt der Bund.

Herzliche Grüße
Stephan Damp

EINWILLIGUNGS- ERKLÄRUNG

mRNA

Schutzimpfung gegen
COVID-19 (Corona Virus Disease
mit mRNA-Impfstoff
(Comirnaty® von BioNTech / Pfizer und
Spikevax®, ehemals COVID-19 Vaccine Moderna®
Stand: 17. September 2021

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname) _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Ich habe den Inhalt des Aufklärungsmerkblattes zur Kenntnis genommen und hatte die Möglichkeit :
führlichen Gespräch mit meiner Impfpfärztin / meinem Impfarzt.

Ich habe keine weiteren Fragen und verzichte ausdrücklich auf das ärztliche Aufklärungsgespräch.

Ich willige in die vorgeschlagene Impfung gegen COVID-19 mit mRNA-Impfstoff ein.

Ich lehne die Impfung ab.

Anmerkungen _____

Ort, Datum _____

Unterschrift der zu impfenden Person _____

Unterschrift der Ärztin / des Arztes _____

Bei fehlender Einwilligungsfähigkeit der zu impfenden Person:
Bei Sorgeberechtigten zusätzlich: Ich erkläre, dass ich von etwaigen anderen sorgeberechtigten Personen für die Ein-
ermächtigt wurde.

Unterschrift der zur Einwilligung berechtigten Person
(Sorgeberechtigte, Vorsorgeberechtigte oder BetreuerIn)

Falls die zu impfende Person nicht einwilligungsfähig ist, bitte auch Namen und Kontaktdaten der
Einwilligung berechtigten Person (Sorgeberechtigte, Vorsorgeberechtigte oder BetreuerIn) angebe