

Abfrage zur Bereitschaft zur COVID-19-Impfung

Diese Abfrage ersetzt keine Einwilligungserklärung zur COVID-19-Impfung, sondern ist ausschließlich für die organisatorische Vorbereitung der Impfungen notwendig.

Name des Kindes

Klasse/Jahrgang (Oberstufe)

- JA, ich befürworte, dass mein Kind geimpft wird.
- Nein, ich wünsche keine COVID-19-Impfung für mein Kind.

Duisburg, _____
Datum

Unterschrift d. Eltern

Rückgabe bitte bis kommenden Montag, 30.08.2021 bei der Klassenlehrer:in (Sekundarstufe I) oder bei der Beratungslehrer:in (Sekundarstufe II).