

**Coronaschutzimpfung für Bochumer
Schülerinnen und Schüler**

03.02.2022

Die Stadt Bochum bietet für alle Schülerinnen und Schüler ab 12 Jahren kostenlose Corona-
schutzimpfungen vor Ort bzw. in der Nähe der Schule an. Mit Ausfüllen dieses Formulars er-
folgt die verbindliche Registrierung und Anmeldung für eine Impfung.

**Bitte geben Sie das ausgefüllte Papierformular bis zum 18. Februar 2022 Ihrer Klas-
senlehrerin bzw. Ihrem Klassenlehrer.**

Sie können dieses Formular auch online unter www.bochum.de/schulimpfung ausfüllen.

Angaben zu der zu impfenden Person	
Anrede*	
Nachname*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Straße*	
Hausnummer*	
Land*	
Postleitzahl*	
Ort*	
E-Mail Adresse*	
Schulform*	
Schule*	
Klasse*	

*Pflichtfelder/Angabe notwendig

Der genaue Impftermin und Ort wird von der Schule und per E-Mail kurzfristig bekanntgegeben. Schülerinnen und Schüler sind für den Zeitraum der Impfung vom Unterricht entschuldigt.

Bitte bringen Sie zum Impftermin unbedingt folgende Unterlagen mit:

- Ausgefüllter Aufklärungsbogen
- Für unter 16-Jährige, die unterschriebene Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten
- Impfpass

Einwilligungserklärung*

Hiermit registriere ich mich verbindlich für eine Corona-Schutzimpfung. Ich bin einverstanden, dass meine Daten zu diesem Zwecke gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Impfung genutzt und nicht an Dritte oder andere Stellen weitergegeben. Ich bin darüber informiert, dass ich die Einwilligung jederzeit gegenüber dem Verantwortlichen widerrufen kann.

Ort, Datum

Bei unter 16-Jährigen Vorname Name der/des Sorgeberechtigten
Ab 16 Jahren Name der/des zu Impfenden

Bei unter 16-Jährigen Unterschrift der/des Sorgeberechtigten
Ab 16 Jahren Unterschrift des/der zu Impfenden



Datum:

Entschuldigungsschreiben*

Die Schülerin / Der Schüler

Anrede**	
Nachname**	
Vorname**	
Straße**	
Hausnummer**	
PLZ**	
Stadt**	
Schulform**	
Schule**	
Klasse**	

hat sich für die Coronaschutzimpfung der Stadt Bochum verbindlich registriert und ist daher für den Zeitraum der Impfung am durch die Stadt Bochum bekannt gegebenen Impftermin vom Unterricht entschuldigt.

*nach erfolgter Registrierung bitte das Entschuldigungsschreiben an der Schule abgeben.

**Pflichtfelder / Angabe notwendig

Einwilligungserklärung für Impfungen gegen COVID-19 von Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren (zur Vorlage im Impfzentrum)

Für eine Impfung von Kindern und Jugendlichen im Alter von 12 bis 17 Jahren gegen COVID-19 ist entsprechend der Empfehlung der ständigen Impfkommission (STIKO) eine ärztliche Beratung und Aufklärung erforderlich. Für Kinder und Jugendliche zwischen 12-15 Jahren ist eine Einwilligung der sorgeberechtigten Personen erforderlich. Mit der Unterschrift auf dieser Einwilligungserklärung wird in die Impfung der nachfolgenden minderjährigen Person eingewilligt. Bei Unterschrift nur einer sorgeberechtigten Person erklärt diese mit Unterschrift, dass sie durch etwaige andere sorgeberechtigte Personen zur Einwilligung ermächtigt wurde.

Impfberechtigte Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

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	