

21.09.2021

An alle Erziehungsberechtigten

Liebe Eltern,

wie bereits angekündigt, bieten die Stadt Remseck, die Schulleitung der Realschule sowie der GEB Remseck in Zusammenarbeit mit dem Kreisimpfzentrum Ludwigsburg ein **freiwilliges Impfangebot am Standort der Realschule Remseck am Neckar** zur Covid-19 Schutzimpfung für Schülerinnen und Schüler ab 12 Jahren entsprechend der STIKO-Empfehlung an.

**Freitag, 08.10.2021, ab 9 Uhr 1. Impfung**  
**Dienstag, 09.11.2021, ab 10 Uhr 2. Impfung**

Was wird benötigt?

- Beiliegender Anamnesebogen, Einwilligungserklärung und Aufklärungsmerkblatt (bitte vorab vollständig ausfüllen, bei Kindern bis 15 Jahren zwingend von den/m Sorgeberechtigten/m)
- Impfpass
- Versichertenkarte (wenn vorhanden)

Welche Schüler können geimpft werden?

- Es können Schüler ab 12 Jahren geimpft werden

Welcher Impfstoff wird verabreicht?

- Biontech

Welche Unterlagen müssen mitgebracht werden?

- Schüler bis 15 Jahre müssen zwingend die angehängten Unterlagen vom sorgeberechtigten Elternteil/ von den sorgeberechtigten Elternteilen/ von den Eltern unterschrieben zur Impfung mitbringen, da sonst keine Impfung durchgeführt werden kann (bei getrenntlebenden Elternteilen, die beide sorgeberechtigt sind, von beiden Elternteilen unterschrieben).

Schüler ab 16 Jahren sollten die Unterlagen von Ihren/m Sorgeberechtigten/m unterschrieben mitbringen. Die Unterlagen können für Kinder ab 16 Jahren aber auch vor Ort ausgefüllt werden.

Wollen Sie Ihr Kind an diesem **freiwilligen Impfangebot** impfen lassen?

Dann füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus und geben Sie ihn bis spätestens **Montag, 04.10.2021 im Sekretariat / beim Klassenlehrer ab.**

Diese Aktion wird dankenswerter Weise personell vom Gesamtelternbeirat unterstützt. Damit entfällt an diesen Tagen aufgrund der Impfkation kein Unterricht für die Schülerinnen und Schüler.

Mit freundlichen Grüßen

Ulla Stütz  
Schulleiterin



**Bitte ausfüllen und bis spätestens 04.10.2021 im Sekretariat abgeben.**

\_\_\_\_\_  
Name, Klasse

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

**Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung Ihres Kindes zu einer freiwilligen Covid-19 Schutzimpfung am Standort der Realschule Remseck an den genannten Terminen.**