

# EINLADUNG UND ANMELDUNG

## zur Impfkation an der IGS Vahrenheide-Sahlkamp

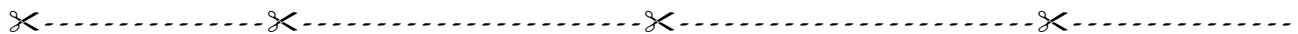


- Termin:** Freitag, den **03.12. 2021** von 9 – 16 Uhr
- Impfungen:** **Erstimpfungen** mit dem Impfstoff von BioNTech (Comirnaty)  
**Drittimpfung** (Booster, wenn Ihre letzte Impfung 6 Monate her ist)
- Geimpft werden können:** alle **Schüler\*innen** dieser Schule, die **mindestens** 12 Jahre alt sind  
alle **Eltern** von Schüler dieser Schule  
weitere Angehörige wie ältere Geschwister oder Großeltern, die mit den Schüler\*innen in einem Haushalt wohnen
- Mitzubringen sind für jede zu impfende Person jeweils:**
1. **Personalausweis/Reisepass**
  2. der ausgefüllte **Aufklärungsbogen** (siehe Homepage [www.igs-vs.de](http://www.igs-vs.de))
  3. die **unterschiedene Einverständniserklärung** (siehe Homepage [www.igs-vs.de](http://www.igs-vs.de))
  4. wenn vorhanden, der aktuelle Impfpass
- Verbindliche Anmeldung:** Nur wer **verbindlich** per Vordruck (siehe unten) angemeldet ist, kann an der Impfkation teilnehmen.
- Fragen:** Ihre Fragen werden **vor Ort** von den **Impfärzten** beantwortet.

**Bitte** nehmen Sie die Gelegenheit wahr, sich und Ihre Familie vor einer schweren Erkrankung mit Covid-19 zu schützen. Sie helfen damit auch, den Präsenzunterricht weiter zu erhalten.

Schulleiter  
Jörg Kleinholz-Mewes

Schulleiternratsvorsitzende  
Dr. Bettina Franke-Maass



### RÜCKANTWORT ZUR IMPFKATION

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN UND BIS 25.11. 2021 **ABGEBEN!!!**

Alternativ: Dieses PDF ausfüllen, abspeichern und an [sekretariat@igs-vs.de](mailto:sekretariat@igs-vs.de) mailen.

Folgende Familienmitglieder nehmen **verbindlich** an der Impfkation am **Freitag, den 03.12.2021** teil:

Nachname	Vorname	Geb. Datum	noch keine Impfung	Bereits geimpft: Zweitimpfung am:	Wusch-Impfzeit 9:00 und 16:00
			( )	<input type="checkbox"/> __. __. 2021	ca. _____ Uhr
			( )	<input type="checkbox"/> __. __. 2021	ca. _____ Uhr
			( )	<input type="checkbox"/> __. __. 2021	ca. _____ Uhr
			( )	<input type="checkbox"/> __. __. 2021	ca. _____ Uhr
			( )	<input type="checkbox"/> __. __. 2021	ca. _____ Uhr

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Ja, wir möchten den Aufklärungsbogen in unserer Muttersprache

Hannover,  
den \_\_\_\_ .11.2021 \_\_\_\_\_

Bitte Sprache angeben