

## +++++ Impfkation gegen Covid-19 an der Kasinoschule! +++++

Am **23.09.21** von **13.00 -17.00 Uhr** führt das Gesundheitsamt Frankfurt an der Kasinoschule (Kasinostraße 4, 65929 Frankfurt am Main) eine Impfkation durch.

Jeder kann sich impfen lassen! Alle Schülerinnen und Schüler ab 12 Jahren, aber auch Eltern, Nachbarn, Freunde und Bekannte können gegen Covid-19 geimpft werden.

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

es ist uns gelungen eine Kooperation mit der Kasinoschule einzugehen.

Wenn Sie möchten, dass **Ihr Kind** in der Kasinoschule geimpft wird, können Sie es anmelden.

Für diesen Termin ist folgendes notwendig:

- Die **beiden Blätter** (Einwilligungserklärung, Aufklärungsmerkblatt) **müssen ausgefüllt und unterschrieben sein.**
- Impfausweis (falls vorhanden)
- Bei Kindern bis 15 Jahren **muss ein Elternteil dabei sein.**
- Bei Kindern ab 16 Jahren **muss entweder ein Elternteil dabei sein oder die Schüler müssen eine Kopie des Passes/ Personalausweises der Eltern mitbringen.**

Wenn **Sie selbst, oder Freunde und Bekannte** sich impfen lassen möchten, brauchen Sie

- Ihren Ausweis/ Pass
- Impfausweis (falls vorhanden)
- Und die beiden ausgefüllten Blätter (können in der Schule abgeholt oder am Impftag vor Ort ausgefüllt werden)

Wenn Sie Fragen haben, können Sie uns gerne anrufen!

Mit freundlichen Grüßen



Sabine Fischer  
Schulleiterin

**Bitte helfen Sie uns bei der Planung und füllen Sie die Anmeldung aus!**

**Rückgabe dieser Anmeldung soll bis 20.09.2021 beim Klassenlehrer erfolgen.**

**Damit können wir sicherstellen, dass der Ablauf gut funktioniert, alle Papiere sowie genug Impfstoff am Impftag vorhanden sind.**

**Ich melde mein Kind für die Impfung gegen Covid-19 (Corona) am 23.09.2021 an.**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ Alter des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

- Ich werde bei der Impfung dabei sein
- Ich werde eine Kopie des Passes /Personalausweises mitgeben

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ich melde mich/ uns für die Impfung an:**

Name: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ich melde folgende Person(en) für die Impfung an:**

Name: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Auch nicht angemeldete Personen können noch spontan am Impftag vorbeikommen!