# **Bescheinigung für Impfungen von Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren**

Für eine Impfung von Kindern und Jugendlichen im Alter von 12 bis 17 Jahren 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 mindestens einer sorgeberechtigten Person erforderlich. Mit der Unterschrift auf dieser Bescheinigung wird in die Impfung der nachfolgenden minderjährigen Person eingewilligt.

## **Impfberechtigte Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Ort |  |

## **1. Sorgeberechtigte Person (erforderlich):**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Ort |  |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift  sorgeberechtigte Person |  |

## **2. Sorgeberechtigte Person (optional):**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Ort |  |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift  sorgeberechtigte Person |  |