



# STAATLICHES ABENDGYMNASIUM MIT ABENDSCHULE ST. GEORG

Rostocker Str. 41 ♦ D-20099 Hamburg ♦ Tel.: 040 / 428 974 - 521 ♦ Fax: 040 / 428 974 - 525  
Internet: www.agstgeorg.de ♦ E-Mail: abendgymnasium@yahoo.de ♦ Leitzzeichen: 179/5818

## Impfangebot an unserer Schule – Abgabe einer Erklärung

Liebe Abendschülerinnen und Abendschüler,

es ist uns gelungen, ein mobiles Impf-Team für unsere Schule zu gewinnen, um Ihnen zu Abendschulzeiten ein Impfangebot zum Schutz vor einer Coronavirus-Infektion zu ermöglichen.

An folgenden Tagen entsendet das Deutsche Rote Kreuz ein Impf-Team an unsere Schule:

**Erstimpftermin:** 14.12.2021, 18:00 bis 19:30 Uhr (*geändert*)

**Zweitimpftermin:** 12.01.2022, 18:00 bis 19:30 Uhr

Für die Erstimpfung dürfen Sie zwischen den Impfstoffen der Firmen BioNTech/Pfizer und Johnson&Johnson wählen. Sofern es die Ständige Impfkommission (STIKO) erlaubt, können an den Terminen auch **Auffrischungsimpfungen** („Booster“) stattfinden. Bitte geben Sie in diesem Fall den Namen des bereits verabreichten Impfstoffs weiter unten an.

Bitte informieren Sie sich eigenständig über den Schutz der Impfmittel und überlegen Sie, ob Sie die Gelegenheit des Impfangebotes nutzen möchten.

Zur Planung möchten wir Ihr Interesse am Impfangebot erfragen und bitten um **Rückgabe dieses Bogens bis zum 30.11.2021** mit Ihrer verbindlichen Erklärung an das Schulbüro.

Um die Impfung bestmöglich bewältigen zu können, dürfen Sie sich am Impftag / an den Impftagen vom Unterricht befreien lassen.

### Was müssen Sie zur Impfung mitbringen?

- Personalausweis / Reisepass oder anderes offizielles Dokument
- Sofern vorhanden: Impfpass
- ggf. Aufklärungsmerkblatt und Anamnesebogen des RKI (liegt auch am Impftag bereit)  
<https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Materialien/COVID-19-Aufklaerungsbogen-Tab.html>

**Hiermit erkläre ich mein Interesse an der Impfung** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse/Stufe: \_\_\_\_\_

Klassenleitung/Tutor/in: \_\_\_\_\_

### **Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:**

Ich habe Interesse an einer  Erst- und Zweitimpfung.

Ich habe Interesse an einer  Auffrischungsimpfung am  14.12.21 bzw. am  12.1.22 und bestätige, dass 6 Monate zwischen Zweit- und Auffrischungsimpfung liegen werden.

Ich wünsche folgenden Impfstoff: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in / Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Datum