

Impf-Angebote für Schülerinnen und Schüler der 6. Klasse

Der schulärztliche Dienst des Kantons Schaffhausen empfiehlt, die Kinder in der 6. Klasse **gegen Hepatitis-B** und gegen **Humane Papillomaviren (HPV)** zu impfen.

Ebenfalls besteht die Möglichkeit einer Impfung für Kinder, welche noch nie oder nicht vollständig gegen Masern/Mumps/Röteln, Diphtherie/Starrkrampf/Keuchhusten oder Kinderlähmung (Polio) geimpft worden sind. Die Impfungen sind **kostenlos** und **freiwillig**. Informationen zu den Impfungen und zu den Erkrankungen finden Sie über den **QR-Code** oder auf der Webseite des Schulärztlichen Dienstes Schaffhausen.



Bitte füllen Sie die untenstehenden Felder aus. Falls Sie Impfungen möchten, **geben Sie dieses Blatt zusammen mit dem Impfausweis Ihres Kindes mit in die Schule**. Den Ausweis werden Sie nach Abschluss der Impfungen wieder zurückerhalten. Die Impftermine sind jeweils Nov/Dez und für die Zweitimpfung Mai/Juni im Folgejahr.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Schulhaus: _____ Lehrperson: _____ Klasse: _____

Hepatitis-B

- ☐ Ich bin einverstanden, dass mein Kind gegen Hepatitis B geimpft wird (2 Impfungen)

- ☐ Ich möchte keine Impfung für mein Kind
(In diesem Fall keinen Impfausweis beilegen.
Wichtig: nicht geimpfte Kinder müssen z.B. bei einem Masernausbruch im Schulhaus mit einem Schulausschluss von bis zu 21 Tagen rechnen)

HPV

- ☐ Ich bin einverstanden, dass mein Kind gegen Gebärmutterhalskrebs/Peniskrebs geimpft wird (2 Impfungen vor dem 15. Geburtstag, nachher 3)

Bemerkungen:

Ort, Datum: _____

- ☐ Ich bin einverstanden, dass bei meinem Kind eventuell fehlende Impfungen nachgeholt werden

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigte*r)

- Polio/Kinderlähmung
- Diphtherie-Starrkrampf-Keuchhusten
- Masern/Mumpf/Röteln

Unterschrift: _____
(Schüler*in)