Kanton Zürich
**Gesundheitsdirektion**
Covid-19 Impfprojekt

# COVID-19-IMPFUNG VON JUGENDLICHEN ZWISCHEN 12 UND 15 JAHREN IM KANTON ZÜRICH – Einwilligungserklärung

Jugendliche zwischen 12 und 15 Jahren, denen die Covid-19-Impfung im Referenz-Impfzentrum, im Impfzentrum Winterthur oder Uster oder durch eine mobile Equipe verabreicht werden soll, müssen entweder von einem gesetzlichen Vertreter **persönlich begleitet werden oder** die vorliegende, von einer gesetzlichen Vertretung **unterzeichnete, Einwilligungserklärung** zum Impfort mitbringen.

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname):

_____

Geburtsdatum der zu impfenden Person (Tag/Monat/Jahr):

_____

Adresse der zu impfenden Person:

_____

Name der gesetzlichen Vertretung:

_____

Telefon der gesetzlichen Vertretung:

_____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich als gesetzliche Vertretung der/des obgenannten Jugendlichen, dass ich und die zu impfende Person über die Covid-19-Impfung bei Jugendlichen im Alter von 12 bis 15 Jahren ausreichend aufgeklärt wurden, insbesondere über deren Nutzen und Risiken.

Mit meiner Unterschrift erteile ich nach Rücksprache und im Einverständnis mit einer allfälligen weiteren gesetzlichen Vertretung und der/dem obgenannten Jugendlichen die Einwilligung in deren/dessen Covid-19-Impfung an folgendem Impfort im Kanton Zürich: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der gesetzlichen Vertretung