

**Einwilligung zur Booster- Impfung von Kindern und Jugendlichen ab 12 bis -17 Jahren
mit mRNA-Impfstoff *Comirnaty*® von BioNTech**
Stand 10.01.22

Wir wünschen die COVID-19-Boosterimpfung bei unserem Kind als off-label-use (ohne Zulassung der EMA) mit mRNA-Impfstoff *Comirnaty*® von BioNTech.

Die Boosterung auch in dieser Altersgruppe wird in Deutschland von den Gesundheitsministern empfohlen, insbesondere bei Risikogruppen oder Menschen, die Kontakt zu Risikogruppen haben, da gegen die Covid-19-Omicron-Variante erst nach der Boosterung ein ausreichender Impfschutz erreicht wird.

Im Rahmen der Impfverordnung besteht auf Grund dieser Empfehlung eine Absicherung von Arzt und Familien, wie bei jeder anderen öffentlich empfohlenen Impfung.

Wir haben uns entschieden in Abwägung der Vor- und Nachteile und vor allem der noch fehlenden Erfahrungen der Impfung in dieser Altersgruppe bei unserem Kind trotzdem die Covid-19-Booster-Impfung mit dem für diese Altersgruppe zugelassenen mRNA-Impfstoff *Comirnaty*® von BioNTech durchführen zu lassen.

Kind

Name: **Vorname:** **geb.:**

Wolfsburg, den

Wenn nur Erziehungsberechtigter 1 unterschreibt, erklärt er an Eides statt, dass auch Erziehungsberechtigter 2 mit der Impfung einverstanden ist.

**Vor- und Nachname
(in Druckschrift)**

Unterschrift

Erziehungsberechtigte 1

Erziehungsberechtigte 2