

## Rückmeldung

### für volljährige Schülerinnen und Schüler

Bitte an die jeweilige Schule möglichst bis 01.09.2021 zurückgeben.

Name der Schule	
Anschrift der Schule	

Name	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Klasse	

### Freiwilliges COVID 19-Impfangebot für Schülerinnen und Schüler in der Region Fulda

Ich habe Interesse an einer COVID-19-Impfung mit dem Impfstoff Comirnaty® von BioNTech/Pfizer im Rahmen des schulischen Impf-Angebotes.

---

Unterschrift