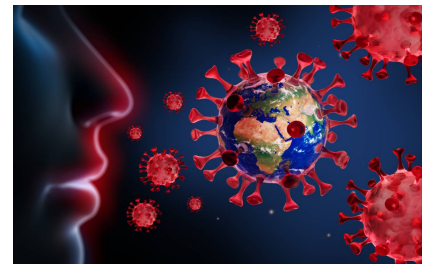


Nur gemeinsam schaffen wir das!



## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn

....., geboren am .....

Klasse ..... die Teilnahme an der Impfkation an der Mathilde-  
Planck-Schule mit dem Impfstoff von Biontech.

Ludwigsburg, .....

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)