

# SCHÜLERIMPFUNGEN 2010 Blatt grün

↓ Zeitplan bis **19. Januar 2010**: Impfbüchlein+ grüner Zettel von den Schülern an Lehrer

**A) Durch die SchülerInnen auszufüllen:**

Name/Vorname: ..... Klasse:.....  
Strasse: .....  
PLZ Ort: ..... Geb. Dat: .....  
Telefon: .....  
(Haus)ARZT .....  
Krankenkasse ..... Sektion: .....

Windpocken (Varizellen) durchgemacht ( ) ja ( ) nein

↓ Zeitplan bis **9. Februar 2010**: grüner Zettel von Schularzt an Eltern

**B) durch den Schularzt auszufüllen:**

**Mitteilung des Schularztes an die Eltern/Hausarzt :**

B1 Der Impfschutz ist vollständig. Beilage: Impfkarte retour.

---

B2 Basisimpfungen: **Der Impfschutz gegen**

( ) Diphtherie Starrkrampf Keuchusten ( ) Kinderlähmung  
( ) Masern Mumps Röteln-II ( ) Hepatitis B  
( ) (für Mädchen Kt. SG!) Impfung gegen Gebärmutterhalskrebs

**ist unvollständig. Er muss aufgefrischt werden.**  
( ) Varizellenimpfung empfohlen

B3 Ergänzungsimpfungen: Ein Impfschutz gegen  
( ) Zeckenhirnhautentzündung (FSME)  
( ) bakterielle Hirnhautentzündung (Meningitis C)  
kann in Betracht gezogen werden

Mit freundlichen Grüßen der Schularzt: Dr.med. Gallus Heeb Neudorf Praxis 9016 St.Gallen

↓ Zeitplan bis **22. Februar 2010**: grüner Zettel  
mit Vermerk im C von Eltern der Schüler an Lehrer

*weitere Informationen im web*  
[http://www.dr-heeb.ch/m\\_vorsorge/schularzt.php](http://www.dr-heeb.ch/m_vorsorge/schularzt.php)  
[Zecken](#)      [Impfinfos des Bundesamtes](#)

**C) durch die Eltern auszufüllen**  
*wir haben die Informationen des Schularztes zur Kenntnis genommen:*

*Bitte entsprechend ankreuzen und unterschrieben retournieren.*

- C1) wir impfen bei unserem HausARZT/IN nach.**  
(grüner Zettel **ohne** Impfkarte retour an Klassenlehrer)
- C2) wir impfen beim Schularzt Dr.G.Heeb des Notkerschulhauses**  
(grüner Zettel **mit Impfkarte** retour an Klassenlehrer)
  - gemäss Impfplan „Basisimpfungen“ (B2)
  - unsere Tochter soll die HPV – Impfungen erhalten-
  - bitte „Ergänzungsimpfungen“ (B3) vornehmen ( ) ja ( ) neinZeitplan Impftermine **18. Maerz 10 / sowie Nachimpfungen im Mai und September 2010**

*Wir haben die Elterninformationen 2010 zur Kenntnis genommen.*

- C3) wir verzichten auf die Impfungen**  
(grüner Zettel **ohne** Impfkarte retour an Klassenlehrer)

**Datum:** .....

**Unterschrift der Eltern:** .....