

Anlage 1



Die Staatsregierung

SÄCHSISCHES STAATSMINISTERIUM FÜR KULTUS
Postfach 10 09 10 | 01079 Dresden

An die
Schülerinnen und Schüler ab 12 Jahren
und deren Eltern an Schulen
in öffentlicher und freier Trägerschaft
im Freistaat Sachsen

Dresden, 02. September 2021

Angebot einer freiwilligen Schutzimpfung gegen das Coronavirus-SARS-CoV-2

Liebe Schülerinnen und Schüler,
liebe Eltern, sehr geehrte Damen und Herren,

Unterricht gehört in die Schule und nicht ins Kinderzimmer. Das gemeinsame Lernen und das Miteinander im Klassenzimmer hat für uns höchste Priorität. Denn für Kinder und Jugendliche geht es um ihre Zukunftschancen und ihr gesundes Aufwachsen. Um dies abzusichern, werden auch im Schuljahr 2021/2022 Schutzmaßnahmen notwendig.

Eine flächendeckende Schließung von Schulen ist – auch bei steigenden Infektionszahlen – nicht vorgesehen. Sollte allerdings die Bettenauslastung in den Krankenhäusern die Überlastungsgrenze erreichen, muss der Präsenzunterricht eingeschränkt werden. Das hieße dann, dass an eurer/Ihrer Schule erneut Wechselunterricht stattfindet.

Wir wissen aus wissenschaftlichen Studien, dass Kinder und Jugendliche (Heranwachsende) nicht die Treiber der Pandemie sind und weniger durch das Virus gefährdet sind als Erwachsene. Schulen sind aber nicht frei von Infektionsgeschehen. Daher ist es wichtig, weiterhin sehr achtsam zu sein.

Die Lage behalten wir genau im Blick – an jeder einzelnen Schule, an jedem Tag. Sollte es zu einem lokalen Ausbruch an eurer/Ihrer Schule kommen, werden wir in Abstimmung mit eurer/Ihrer Schulleitung sofort erforderliche Maßnahmen ergreifen. Diese schließen gegebenenfalls auch eine kurzzeitige Anordnung häuslicher Lernzeit für die betreffende Schule ein.

Der Impffortschritt trägt hoffentlich dazu bei, dass es dazu nicht kommt. Die Impfung ist und bleibt der wirksamste Schutz vor dem Coronavirus. Je mehr Menschen sich in allen Regionen Sachsens schützen, umso sicherer wird auch ein normaler Alltag an eurer/Ihrer Schule.



Hausanschrift:
Sächsisches Staatsministerium
für Kultus
Carolaplatz 1
01097 Dresden

www.smk.sachsen.de

Verkehrsverbindung:
Zu erreichen mit den
Straßenbahnlinien 3, 7, 8

Informationen zum Zugang für
elektronisch signierte sowie für
verschlüsselte elektronische
Dokumente erhalten Sie unter
www.smk.sachsen.de/kontakt.htm

Derzeit kann auf die AHA+L-Regeln und die wöchentliche(n) Testung(en) – abhängig von der Inzidenz – nicht verzichtet werden. Die Testung beim Betreten der Schule entfällt für Genesene und Geimpfte, ähnlich wie in anderen Lebensbereichen auch.

Die Ständige Impfkommission empfiehlt nunmehr auch Schülerinnen und Schülern ab 12 Jahren, sich vor dem Coronavirus-SARS-CoV-2 mit einer Impfung zu schützen. Die Impfung ist selbstverständlich kostenlos und freiwillig. Sie erfolgt mit mRNA-Impfstoffen von BioNTech/Pfizer und Moderna.

Gerade Kinder und Jugendliche mussten in den letzten Monaten eine vergleichsweise große Last tragen. Deshalb wollen wir euch, liebe Schülerinnen und Schüler, und auch Ihnen, liebe Eltern, schnell eine Impfung vor Ort ermöglichen, insbesondere dort, wo Impfzentren nicht für jeden gut erreichbar sind.

In den Landkreisen können wir dank der Kooperation mit dem Deutschen Roten Kreuz (DRK) Impfungen an Schulen bereitstellen. In jedem Landkreis steht dafür täglich ein mobiles Impfteam des DRK zur Verfügung. Geplant sind Impftermine an Vor- und Nachmittagen wochentags an ausgewählten Stützpunktschulen. Melden sich an eurer/Ihrer Schule mehr als 80 Impfwillige, kommt auch eine Impfung direkt an eurer/Ihrer Schule in Betracht. Wir bitten um Verständnis, dass der Einsatz der DRK-Teams nach der zeitlichen Reihenfolge der Schulumeldungen erfolgt. Die Kollegen des DRK werden ihre Kapazitäten ausschöpfen, um alle Impfungen zu ermöglichen.

Weitere Informationen enthalten die beigefügten Hinweise.

Bitte nehmen Sie sich gemeinsam die Zeit, sich über die dafür- und dagegensprechenden Argumente zu informieren, beispielsweise mit Hilfe der Corona-Broschüre für Kinder und Jugendliche des Sozialministeriums. Es ist eure/Ihre Entscheidung, ob ihr/Sie das Impfangebot an einer Schule nutzen möchten/en. In Dresden, Chemnitz und Leipzig können die Angebote der Impfzentren sowie der Kinder- und Hausärzte wahrgenommen werden.

Um den Einsatz der mobilen Impfteams des DRK optimal zu planen, brauchen wir eure/Ihre Hilfe. Die Abfrage, wie viele Personen ihre Impfung über diese mobilen Teams erhalten möchten, erfolgt bis 8. September 2021 über die Schule. Hierzu kann beispielsweise der beigefügte anonyme Rückmeldebogen verwendet werden. Die Schulen melden dann die Anzahl der gezählten Impfwilligen am 8. September 2021 an das Landesamt für Schule und Bildung. Nachmeldungen sind bis zum 15. September 2021 möglich.

Euch, liebe Schülerinnen und Schüler und damit auch Ihnen, liebe Eltern, hat die Pandemie besonders harte Einschränkungen und Belastungen auferlegt. Ein hoher Anteil geimpfter Personen in und im Umfeld eurer/Ihrer Schule kann endlich Normalität in das Schulleben und sicher auch ein Stück Unbeschwertheit zurückbringen. Wir danken allen, die uns in unseren Anstrengungen für einen sicheren Präsenzunterricht – möglichst ohne Einschränkungen – unterstützen und sich und andere schützen.

Mit freundlichen Grüßen



Petra Köpping
Sächsische Staatsministerin für Soziales
und Gesellschaftlichen Zusammenhalt



Christian Piwarz
Sächsischer Staatsminister
für Kultur

ANAMNESE

mRNA

Schutzimpfung gegen COVID-19 (Corona Virus Disease 2019)

mit mRNA-Impfstoff

(Comirnaty® von BioNTech / Pfizer und Spikevax®, ehemals COVID-19 Vaccine Moderna® von Moderna)

Stand: 19. August 2021

Diese Informationen liegen in leichter Sprache und Fremdsprachen vor:
www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Materialien/COVID-19-Aufklaerungsbogen-Tab.html

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname) _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

1. Besteht bei Ihnen¹ derzeit eine akute Erkrankung mit Fieber?

ja

nein

2. Sind Sie¹ in den letzten 14 Tagen geimpft worden?

ja

nein

3. Wurden Sie¹ bereits gegen COVID-19 geimpft?

ja

nein

Wenn ja, wann und mit welchem Impfstoff? Datum: _____ Impfstoff: _____

Datum: _____ Impfstoff: _____

(Bitte bringen Sie Ihren Impfausweis oder anderen Impfnachweis zum Impftermin mit.)

4. Falls Sie¹ bereits eine COVID-19-Impfung erhalten haben: Haben Sie¹ danach eine allergische Reaktion entwickelt?

ja

nein

5. Wurde bei Ihnen¹ in der Vergangenheit eine Infektion mit dem neuartigen Coronavirus (SARS-CoV-2) sicher nachgewiesen?

ja

nein

Wenn ja, wann _____

(Nach einer Infektion mit SARS-CoV-2 wird empfohlen, die Impfung 4 Wochen bis 6 Monate nach Diagnosestellung durchzuführen. Bitte bringen Sie den Nachweis zum Impftermin mit.)

6. Haben Sie¹ chronische Erkrankungen oder leiden Sie¹ an einer Immunschwäche (z. B. durch eine Chemotherapie, immunsupprimierende Therapie oder andere Medikamente)?

ja

nein

Wenn ja, welche _____

7. Leiden Sie¹ an einer Blutgerinnungsstörung oder nehmen Sie blutverdünnende Medikamente ein?

ja

nein

8. Ist bei Ihnen¹ eine Allergie bekannt?

ja

nein

Wenn ja, welche _____

9. Traten bei Ihnen¹ nach einer früheren, anderen Impfung allergische Erscheinungen, hohes Fieber, Ohnmachtsanfälle oder andere ungewöhnliche Reaktionen auf?

ja

nein

Wenn ja, welche _____

10. Besteht zurzeit eine Schwangerschaft oder stillen Sie¹?

ja

nein

EINWILLIGUNGS- ERKLÄRUNG

mRNA

Schutzimpfung gegen
COVID-19 (Corona Virus Disease 2019)

mit mRNA-Impfstoff

(Comirnaty® von BioNTech / Pfizer und
Spikevax®, ehemals COVID-19 Vaccine Moderna® von Moderna)

Stand: 19. August 2021

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname) _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Ich habe den Inhalt des Aufklärungsmerkblattes zur Kenntnis genommen und hatte die Möglichkeit zu einem ausführlichen Gespräch mit meiner Impfärztin / meinem Impfarzt.

Ich habe keine weiteren Fragen und verzichte ausdrücklich auf das ärztliche Aufklärungsgespräch.

Ich willige in die vorgeschlagene Impfung gegen COVID-19 mit mRNA-Impfstoff ein.

Ich lehne die Impfung ab.

Anmerkungen _____

Ort, Datum _____

Unterschrift der zu impfenden Person

Unterschrift der Ärztin / des Arztes

Bei fehlender Einwilligungsfähigkeit der zu impfenden Person:

Bei Sorgeberechtigten zusätzlich: *Ich erkläre, dass ich von etwaigen anderen sorgeberechtigten Personen für die Einwilligung ermächtigt wurde.*

Unterschrift der zur Einwilligung berechtigten Person
(Sorgeberechtigte, Vorsorgeberechtigte oder BetreuerIn)

Falls die zu impfende Person nicht einwilligungsfähig ist, bitte auch Namen und Kontaktdaten der zur Einwilligung berechtigten Person (Sorgeberechtigte, Vorsorgeberechtigte oder BetreuerIn) angeben:

Name, Vorname _____

Telefonnr. _____

E-Mail _____

Dieser Anamnese- und Einwilligungsbogen wurde vom Deutschen Grünen Kreuz e.V., Marburg, in Kooperation mit dem Robert Koch-Institut, Berlin, erstellt und ist urheberrechtlich geschützt. Er darf ausschließlich im Rahmen seiner Zwecke für eine nicht-kommerzielle Nutzung vervielfältigt und weitergegeben werden. Jegliche Bearbeitung oder Veränderung ist unzulässig.

Herausgeber Deutsches Grünes Kreuz e.V., Marburg
In Kooperation mit dem Robert Koch-Institut, Berlin

Ausgabe 001 Version 008 (Stand 19. August 2021)



ROBERT KOCH INSTITUT

