



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service du médecin cantonal SMC

Rte de Villars 101, 1752 Villars-sur-Glâne

T +41 26 305 79 80

www.fr.ch/smc, ChM, 03.09.2021

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Einschätzung der Urteilsfähigkeit von 12- bis 15-jährigen Jugendlichen für die COVID-19-Impfung im Kanton Freiburg

Urteilsfähigkeit: Die/der Jugendliche muss die Konsequenzen einer Impfung oder einer Impfverweigerung verstehen.

- Ich verstehe die Risiken und Vorteile einer Impfung gegen COVID-19
- Ich verstehe die Risiken und Vorteile, wenn ich mich nicht gegen COVID-19 impfen lasse
- Ich möchte mich gegen COVID-19 impfen lassen

Meine Eltern (oder sorgenberechtigte Person) sind damit einverstanden,
dass ich mich gegen COVID-19 impfen lasse

- Ja Nein

Datum und Ort der Impfung: _____

Unterschrift Jugendliche/r: _____

Unterschrift sorgeberechtigte Person: _____