



**Schulärztlicher Dienst
Kanton Graubünden**

Impf-Statistikblatt

Schuljahr: Eintritt / Austritt Klasse:

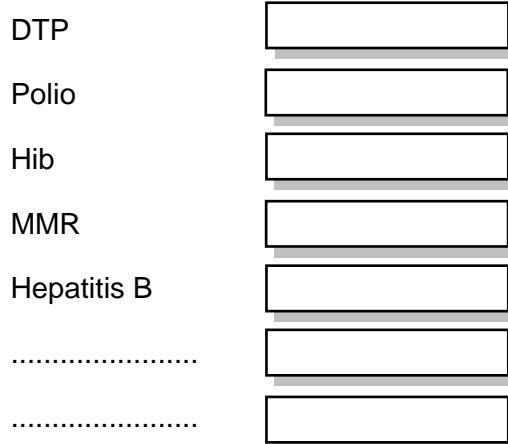
Schule: PLZ/Ort:

Anzahl Schüler:

Kontrollierte Impfausweise:

Bisherige Impfungen:

Anzahl
genügend
(Gemäss Impfplan)



Besonderes:

Ort / Datum: Stempel / Unterschrift des/der Schularztes/ärztein

Bitte für jede Klasse ein eigenes Formular verwenden.

**Die Formulare umgehend nach der Impfkontrolle an den Kantonsarzt,
Gesundheitsamt Graubünden, Planaterrastrasse 16, 7000 Chur, senden**