

## Samtycke för vaccination mot covid-19

Folkhälsomyndigheten rekommenderar vaccination mot covid-19 till barn från 12 år. Vaccin mot covid-19 skyddar mot svår sjukdom och vaccinationen är frivillig och kostnadsfri.

### Om samtycke

På den här blanketten meddelar du om ditt barn ska vaccineras genom att kryssa i rutan nedan och underteckna blanketten.

Blanketten ska undertecknas av båda vårdnadshavarna om vårdnaden är gemensam.

För fullgod effekt ges vaccinet två gånger med några veckors intervall. Samtycket gäller för båda doserna.

### Hälsodeklaration

Fyll även i en hälsodeklaration inför vaccinationen. Hälsodeklarationen går att skriva ut från webbplatsen [www.1177.se](http://www.1177.se) (<https://www.1177.se/jamtland-harjedalen/sa-far-du-vaccin-covid-19/>).

### Vad händer om jag tackar nej?

Om du som vårdnadshavare inte lämnar ditt samtycke, kan ditt barn i de flesta fall inte vaccineras.

I vissa fall kan barnet själv ta beslut om vaccination. Vaccinatören gör då en individuell bedömning av om barnet har nått sådan mognad att hen själv kan samtycka till vaccinationen. Det sker genom samtal på vaccinationsmottagningen.

Om du har frågor kan du ringa till Region Jämtland Härjedalens vaccinationstelefon. Telefonnummer är 063-14 22 50.

Ja, jag samtycker till att mitt barn vaccineras mot covid-19.

---

*Barnets namn*

---

*Barnets personnummer*

---

*Ort/datum*

---

*Förälders/vårdnadshavares namnteckning, namnförtydligande, telefonnummer dagtid*

---

*Förälders/vårdnadshavares namnteckning, namnförtydligande, telefonnummer dagtid*