

Samtycke till vaccinering mot Covid-19

الموافقة على التطعيم ضد كوفيد-19

Barnets namn

اسم الطفل

Personnummer

الرقم الشخصي

Om barnet har två vårdnadshavare ska blanketten vara underskriven av båda.

إذا كان للطفل حاضنين يجب على كلاهما التوقيع على الاستمارة.

Ja, vi samtycker till att vårt barn vaccineras. Samtycket medger vaccination av både dos1 och dos2.

نعم، نحن موافقان على أن يتم تطعيم طفلنا. الموافقة تسمح بالحصول على الجرعة 1 والجرعة 2 من التلقيح.

Ort/ المدينة: _____

Datum/ التاريخ: _____

***Förälders/vårdnadshavares namnteckning - Namnförtydligande - Telefon dagtid**

*توقيع الوالدين/أولياء الأمر - الاسم موضحاً - رقم الهاتف في النهار

Ort/ المدينة: _____

Datum/ التاريخ: _____

Om barnet har en vårdnadshavare gäller både underskrift och intygande om att du är ensam vårdnadshavare.

إذا كان للطفل ولي أمر واحد فيجب التوقيع والشهادة على أنك ولي الأمر الوحيد.

Ja, jag samtycker till att mitt barn vaccineras. Samtycket medger vaccination av både dos1 och dos2.

نعم، أوافق على أن يتم تطعيم طفلي.
الموافقة تسمح بالحصول على الجرعة 1 والجرعة 2 من التلقيح.

Jag är ensam vårdnadshavare.

أنا ولي الأمر الوحيد.

Ort/ المدينة: _____

Datum/ التاريخ: _____

***Förälders/vårdnadshavares namnteckning - Namnförtydligande - Telefon dagtid**

*توقيع الوالد/ولي الأمر - الاسم موضحاً - رقم الهاتف في النهار