

Suostumus COVID-19-rokottamiseen

Samtycke till vaccinering mot Covid-19

Lapsen nimi

Barnets namn

Henkilötunnus

Personnummer

Jos lapsella on kaksi huoltajaa, tulee molempien huoltajien allekirjoittaa lomake.
Om barnet har två vårdnadshavare ska blanketten vara underskriven av båda.

Annamme suostumuksemme lapsemme rokottamiseen. Suostumuksemme koskee sekä ensimmäistä että toista rokoteannosta.

Ja, vi samtycker till att vårt barn vaccineras.

Samtycket medger vaccination av både dos 1 och dos 2.

Paikka: _____
Ort

Päivämäärä: _____
Datum

**Vanhemman/huoltajan allekirjoitus - Nimenselvennys – Puhelinnumero päiväsaikaan*

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

Paikka: _____
Ort

Päivämäärä: _____
Datum

Jos lapsella on vain yksi huoltaja, huoltajan tulee allekirjoittaa lomake ja vahvistaa olevansa lapsen yksinhuoltaja.

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

Annan suostumukseni lapseni rokottamiseen. Suostumukseni koskee sekä ensimmäistä että toista rokoteannosta.

Ja, jag samtycker till att mitt barn vaccineras. Samtycket medger vaccination av både dos 1 och dos 2.

Olen lapsen yksinhuoltaja.

Jag är ensam vårdnadshavare.

Paikka: _____
Ort

Päivämäärä: _____
Datum

** Vanhemman/huoltajan allekirjoitus - Nimenselvennys – Puhelinnumero päiväsaikaan*

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

Blanketten skannas till journalen.