

# Oggolaanshaha tallaalka Covid-19

## Samtycke till vaccinering mot Covid-19

---

**Magaca ilmaha**

Barnets namn

**Tobanka lambar**

Personnummer

**Haddii ilmuhu leeyahay laba waalid mas'uul, foomka waa in labaduba saxiixaan.**

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

**Haa, waxaan oggolnahay in ilmaheena la tallaalo.  
Oggolaanshuhu wuxuu khuseeyaa tallaalka labadiisa  
goojo goojo1 iyo goojo2.**

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

Goobta: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

Taariikh: \_\_\_\_\_  
Datum

---

*\*Saxiixa waalidka/mas'uulka ilmaha – Magac buuxa – Telefoonka maalinta  
\*Förälders/vårdnadshavares namnteckning - Namnförtydligande - Telefon dagtid*

Goobta: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

Taariikh: \_\_\_\_\_  
Datum

---

**Haddii ilmuhu leeyahay hal mas'uul, waxa loo baahan yahay saxiixa iyo caddaynta inaad adigu keligaa masuulka tahay**

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

**Haa, waan oggolnahay in ilmahayga la tallaalo.  
Oggolaanshuhu wuxuu khuseeyaa tallaalka labadiisa  
goojo goojo1 iyo goojo2.**

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

**Waxan ahay waalid kaligee heysta mas'uuliyadda.**

Jag är ensam vårdnadshavare

Goobta: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

Taariikh: \_\_\_\_\_  
Datum

---

*\*Saxiixa waalidka/mas'uulka ilmaha – Magac buuxa – Telefoonka maalinta  
\*Förälders/vårdnadshavares namnteckning - Namnförtydligande - Telefon dagtid*