



# መግለጺ ፍታው ንክታበት ጸረ ኮቪድ-19

## Samtycke till vaccinering mot Covid-19

ስም ቁልፍ

Barnets namn

ቀዳሪ መንነት

Personnummer

**ሞግዚት ናይቲ ቁልፍ ክልተ እንተኾይናም ነዚ ናይ ፍታው ቅጥዒ ክልቲአም ክመልእዎ ኣለዎም።**

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

እወ፡ ውላድና ክኸተብ ፍታውና ንገልጽ።

እዚ ፍታው ነታ 1ይትን 2ይትን ክታበት ይምልከት።

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

ቦታ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

ዕለት: \_\_\_\_\_  
Datum

\*ናይ ወላጂ ክታም(ፊርማ?) - ምሉእ ስም - ቀዳሪ ተላፎ??  
\*Förälders/vårdnadshavares namnteckning - Namnförtydligande - Telefon dagtid

ቦታ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

ዕለት: \_\_\_\_\_  
Datum:

**ሞግዚት ናይቲ ቁልፍ ኣንቲ ወላጂት ጥራሕ እንተኾይና፡እቲ ትገልጽ ፍታት ክታበትን ባይና ሞግዚት ምዃንና እያ ትሕብር።**

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

እወ፡ ውላድና ክኸተብ ፍታውና ንገልጽ።

እዚ ፍታው ነታ 1ይትን 2ይትን ክታበት ይምልከት።

Ja, jag samtycker till att mitt barn vaccineras.

Samtycket medger vaccination av både dos1 och dos2.

ባይናዊ ሞግዚነት ኣለኒ።

Jag är ensam vårdnadshavare.

ቦታ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

ዕለት: \_\_\_\_\_  
Datum:

\*ናይ ወላጂ ክታም(ፊርማ?) - ምሉእ ስም - ቀዳሪ ተላፎ??  
\*Förälders/vårdnadshavares namnteckning - Namnförtydligande - Telefon dagtid