

Vårdnadshavares samtycke till vaccination mot covid-19

Blanketten behöver vara ifylld och undertecknad av samtliga vårdnadshavare för barn under 18 år som ska vaccinera sig.

Barnets namn

Personnummer

Ni som är två vårdnadshavare skriver under blanketten här:

Ja, vi samtycker till att vårt barn vaccineras mot covid-19.

Ort

Datum

1. Vårdnadshavares namnteckning

2. Vårdnadshavares namnteckning

1. Namnförtydligande - Telefonnummer

2. Namnförtydligande - Telefonnummer

Du som är ensam vårdnadshavare skriver under blanketten här:

Jag intygar att jag är ensam vårdnadshavare och samtycker till att mitt barn vaccineras mot covid-19.

Ort

Datum

Vårdnadshavares namnteckning

Namnförtydligande - Telefonnummer