



# Blankett för samtycke vid vaccination mot covid-19

**Nu inleds vaccineringen mot covid-19 för alla som är födda 2005 eller tidigare.**

På denna blankett kan vårdnadshavare ge samtycke till att ditt barn ska vaccineras. Gör det genom att kryssa i samtyckesrutan. **Medtag ifylld blankett vid första vaccinationstillfället.**

Personnummer: \_\_\_\_\_

Barnets namn: \_\_\_\_\_

**Ja, jag samtycker till att mitt barn vaccineras**

## UNDERSKRIFTER AV SAMTYCKE

Samtycke undertecknas av båda vårdnadshavare om vårdnaden är gemensam.

*Ort:*

*Datum:*

-----

-----

*Vårdnadshavares namnteckning*

*Vårdnadshavares namnteckning*

-----

-----

*Namnförtydligande*

*Namnförtydligande*

-----

-----

Samtyckesintyget omfattar båda doserna. Om ditt barn är fött 2005 eller tidigare kan barnet vaccineras utan vårdnadsgivarens samtycke, om hen själv kan samtycka till vaccinationen och efter att en mognadsbedömning gjorts av vårdgivaren.