

Barn och utbildning

Blankettanvisning

Uppgifterna om vaccination sparas i EMI-journalen och rapporteras vidare till det nationella vaccinationsregistret (NVR) som är ett hälsodataregister. Uppgifterna rapporteras enligt lag (2012:453)

Alla barn erbjuds påfyllnadsdos mot difteri, stelkramp och kikhosta i årskurs 8 enligt nationella vaccinationsprogrammet för ett fullgott skydd. Denna vaccination ingår i det svenska barnvaccinationsprogrammet. Vaccin mot de tre sjukdomarna ges i en spruta.

Samtycke till vaccination mot difteri, stelkramp och kikhosta

Elevens namn	Personnummer	Klass
--------------	--------------	-------

Har ditt barn:

- Någon allergi? Ja Nej
- Fått någon allvarlig allergisk reaktion vid tidigare vaccination? Ja Nej
- Någon allvarlig kronisk sjukdom? Ja Nej
- Fått annan vaccination den senaste månaden? Ja Nej

Om du har svarat Ja på någon av ovanstående frågor, lämna gärna kompletterande information här. Om tidigare vaccination gjorts - ange vaccin och datum.

Vaccination mot difteri, stelkramp och kikhosta ska inte ges vid graviditet eller om misstanke för graviditet föreligger.

- Ja, jag samtycker till vaccination
- Nej, jag samtycker inte till vaccination

Underskrift av båda vårdnadshavarna

Ort och datum den	Ort och datum den
Namn-teckning vårdnadshavare 1	Namn-teckning vårdnadshavare 2
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande
Telefon	Telefon

Samtycke lämnas åter till skolsköterskan snarast för att ert barn ska kunna vaccineras

Kontakta mig gärna vid frågor

Skolsköterska	Adress
Telefon	E-post