

Vlaamse overheid

Koning Albert II-laan 35 bus 33

1030 BRUSSEL

T 02 553 35 00

F 02 553 35 84

www.zorg-en-gezondheid.be

Согласие на вакцинацию детей от 12 до 15 лет от COVID-19

Правительство Фландрии предлагает в качестве защиты от коронавируса проведение вакцинации от COVID-19 в прививочных центрах. Вакцинация проводится для всех детей в возрасте от 12 лет и только по достижении ребенком на момент вакцинации 12-летнего возраста.

Настоящее письмо является добровольным согласием родителей на проведение вакцинации детей от COVID-19. Только в случае невозможности сопровождения родителями несовершеннолетнего ребенка он может явиться в прививочный центр самостоятельно, имея на руках данное письмо.

Фамилия и имя ребенка:

Дата рождения ребенка:/...../.....

Фамилия и имя родителя/усыновителя (удочерителя):

Отметьте крестиком, кем являетесь:

- Родитель
 Усыновитель/удочеритель

Номер телефона усыновителя (удочерителя):

Дата:	Фамилия и подпись родителя/ усыновителя (удочерителя) + надпись 'gelezen en goedgekeurd' ('ознакомился и согласен'):
-------	--

Отметьте свой выбор крестиком:

- Добровольно соглашаюсь на вакцинацию ребенка против COVID-19 в прививочном центре.

Дополнительная информация о вакцинации размещена на сайте www.laatjevaccineren.be