



РОДИТЕЛЬСКОЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ COVID-19

Я, нижеподписавшийся (шаяся),

Родитель 1 : _____

Родитель 2 (заполнять необязательно) :

Номер социального страхования ребенка или родителя/законного опекуна¹ :

удостоверяющий, что он действует в качестве родителя, имеющий родительские права / права законного опекуна², дает разрешение центру вакцинации

вакцинировать моего ребенка:

Фамилия : _____

Имя : _____

Дата рождения : _____

- против Covid-19³ : Да Нет
- для проведения быстрого серологического диагностического теста : Да
 Нет

Разрешаю одному/госпоже⁴:

сопровождать моего ребенка на вакцинацию.

Составлено _____

Дата _____

Подпись(и) родителя(ей)

¹ Для обеих инъекций необходимо использовать один и тот же номер социального страхования.

² Пожалуйста, зачеркните лишнее.

³ В отступление от статьи 371-1 Гражданского кодекса вакцинация против Covid-19 несовершеннолетних старше шестнадцати лет может проводиться при их желании.

⁴ Заполняется только в том случае, если ребенка сопровождает третье лицо, не имеющее родительских прав/прав законного опекуна.