

Consent to vaccination/ Samtycke till vaccinering:

Covid -19 ☐

or

TBE ☐

.....
Name of the child/Barnets namn

Personal ID number/Personnummer

If the child has two legal guardians, the form must be signed by both

☐

Yes, we consent to our child being vaccinated.

Place/Ort: _____

Date/Datum: _____

1

2

Parent/Guardian's signature

Parent/Guardian's signature

Förälders/vårdnadshavares namnteckning

Förälders/vårdnadshavares namnteckning

.....
Name clearly printed Namnförtydligande –

Name clearly printed Namnförtydligande

Daytime telephone number Telefon dagtid

Daytime telephone number Telefon dagtid

If the child has only one legal guardian, you must provide both your signature and confirmation that you are the sole legal guardian. /Om barnet har en vårdnadshavare gäller både underskrift och intygande om att du är ensam vårdnadshavare.

☐

I am the sole legal guardian and I consent to my child being vaccinated.

Jag intygar att jag är ensam vårdnadshavare och samtycker till att barnet vaccineras.

Place/Ort: _____

Date/Datum: _____

.....
Parent/Guardian's signature – Name clearly printed – Daytime telephone number

Förälders/vårdnadshavares namnteckning – Namnförtydligande