



Vaccinationstillstånd för vaccin mot mässling, påssjuka, röda hund

Fyll i och lämna till skolsköterskan

Uppgifter om eleven

Förnamn	Efternamn
Skola	Klass
Har eleven fått gammaglubolin de senaste tre månaderna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Har eleven fått något vaccin den senaste månaden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange vad	
Har eleven svår allergi, långvarig sjukdom eller regelbunden medicinering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange vad	

Vaccinationstillstånd

Jag ger mitt tillstånd till att mitt barn vaccineras med det kombinerade vaccinet mot mässling, påssjuka, röda hund. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej ange varför	
Vårdnadshavares underskrift	Namnförtydligande
Telefon	

Vaccinationstillstånd

Jag ger mitt tillstånd till att mitt barn vaccineras med det kombinerade vaccinet mot mässling, påssjuka, röda hund. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej ange varför	
Vårdnadshavares underskrift	Namnförtydligande
Telefon	

Ta kontakt med skolsköterskan eller skolläkaren om ditt barn har någon allvarlig och/eller långvarig sjukdom, svår allergi eller om du har frågor.

Orust kommun

POSTADRESS
473 80 Henån

BESÖKSADRESS
Centrumhuset
Åvägen 2-6

TELEFON
0304-33 40 00

E-POST
kommun@orust.se
HEMSIDA
www.orust.se

BANKGIRO
645-8368
ORG. NR
212000-1314