



Vaksinasjon samtykkeskjema

Namn på barn

Personnummer

Dose 1

Dose 2

Ja, vi ønsker at barnet vårt skal vaksinerast mot korona.

Underskrift føresett med foreldreansvar

Adresse

Mobilnr

Underskrift føresett med foreldreansvar

Adresse

Mobilnr

Stad

Dato