

Vaccinationsmedgivande

Ifylles och lämnas till skolsköterskan

Medgivande till att mitt/vårt barn ska vaccineras mot mässling, påssjuka och röda hund (MPR)

| | |
|-----|--|
| Ja | |
| Nej | |

Undertecknas av båda vårdnadshavare om gemensam vårdnad

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Förälder/vårdnadshavare namnteckning | Förälder/vårdnadshavare namnteckning |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Datum | Datum |

Uppgifter om eleven

| | | |
|------|--------------|---------|
| Namn | Personnummer | Årskurs |
|------|--------------|---------|

(Behöver endast fyllas i om barnet ska vaccineras)

Har eleven under de tre senaste månaderna fått

| | | | |
|-------------|----|-----|----------------|
| Gammaglobin | Ja | Nej | Om ja, när? |
| Vaccination | Ja | Nej | Om ja, vilken? |

Har eleven tidigare fått vaccin mot

| | | | |
|-----------|----|-----|------------------|
| Mässling | Ja | Nej | Om ja, vilket år |
| Röda hund | Ja | Nej | Om ja, vilket år |
| Påssjuka | Ja | Nej | Om ja, vilket år |

Har eleven haft

| | | | |
|-----------|----|-----|------------------|
| Mässling | Ja | Nej | Om, ja vilket år |
| Röda hund | Ja | Nej | Om, ja vilket år |
| Påssjuka | Ja | Nej | Om, ja vilket år |

Har eleven svår allergi, långvarig sjukdom eller regelbunden medicinering?

| | | |
|----|-----|----------------|
| Ja | Nej | Om ja, vilken? |
|----|-----|----------------|

Mer information kring sjukdomarna och vaccinationer finns att läsa på:

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/vaccinationer/>

Skolsköterska
Lunds Waldorfskola
Hardeberga 361
247 91 Södra Sandby