

Barn och utbildning

Blankettanvisning

Uppgifterna om vaccination sparas i EMI-journalen och rapporteras vidare till det nationella vaccinationsregistret (NVR) som är ett hälsodataregister. Uppgifterna rapporteras enligt lag (2012:453)

Information / erbjudande om vaccination mot HPV

Vaccination mot humant papillomvirus (HPV) för flickor infördes i det svenska barnvaccinationsprogrammet 2010. Från och med augusti 2020 erbjuds HPV-vaccination till alla barn i årskurs 5. HPV-infektion kan orsaka cellförändringar som på lång sikt kan leda till cancer i livmoderhals, svalg, könsorgan och ändtarmsöppning.

För fullgod effekt ges vaccinet två gånger med ett intervall av minst 6 månader. Om man påbörjar HPV-vaccination från 15 års ålder behövs tre doser av vaccinet.

På denna blankett kan du meddela om ditt barn ska vaccineras eller inte genom att kryssa en av rutorna nedan, samtycket omfattar alla doser.

Elevens namn	Personnummer	Klass
--------------	--------------	-------

Har ditt barn:

- Allvarlig allergi? Ja Nej
- Fått en allvarlig allergisk reaktion vid någon tidigare vaccination? Ja Nej
- Någon allvarlig kronisk sjukdom? Ja Nej
- Fått annan vaccination den senaste månaden? Ja Nej

Om du svarat ja på någon av ovanstående frågor, lämna kompletterande information i denna ruta

- Ja, jag samtycker till vaccination
- Nej, jag samtycker inte till vaccination

Underskrift av båda vårdnadshavarna

Ort och datum den	Ort och datum den
Namn-teckning vårdnadshavare 1	Namn-teckning vårdnadshavare 2
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande
Telefon	Telefon

Kontakta mig gärna vid frågor

Skolsköterska	Adress
Telefon	E-post