

## Vårdnadshavarens ställningstagande gällande barnets vaccinationer

I Finland har barn och unga rätt att bli vaccinerade mot olika sjukdomar, deras följsjukdomar och långvariga skador. Vaccinationerna har en bred omfattning. Tabellen nedan innehåller vaccinationer som hör till barnrådgivningens vaccinationsprogram. Vi ber er att ta ställning till att om ert barn skall vaccineras eller om ni låter bli att vaccinera barnet. Om ni ändrar ert ställningstagande ska ni underteckna ett nytt ställningstagande. I annat fall är ställningstagandet i kraft tills barnet förflyttas till skolhälsovården.

Vaccin	Sjukdom, som vaccinet skyddar emot	Ålder då vaccinet ges och tilläggsdoser	STÄLLNINGSTAGANDE 'JA'	STÄLLNINGSTAGANDE 'NEJ'
ROTATEQ	diarré förosakat av rotavirus	2mån, 3mån, 5mån		
INFANRIX	difteri, stelkramp, kikhosta, polio, och Hib-sjukdomar som hjärnhinne-, och struplocksinflammation samt blodförgiftning	3mån, 5mån, 12mån  tilläggsdos DTaP-IPV vid 4år		
SYNFLORIX	hjärnhinneinflammation, lunginflammation, blodförgiftning och öroninflammation	3mån, 5mån, 12mån		
MPR	mässling, påssjuka och röda hund	12mån, 6år		
VARIVAX	vattkoppor	1,5år, 6år		

Barnets namn: \_\_\_\_\_

Personbeteckning: \_\_\_\_\_

Vi har gemensam vårdnad  Jag är ensamförsörjare

Vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
underskrift

\_\_\_\_\_  
underskrift

Datum: \_\_\_\_\_