

## Samtykkeskjema for føresatte

### Om vaksinen

Comirnaty® (BioNTech og Pfizer) er en mRNA vaksine. Vaksinen inneholder ikke levende virus og kan ikke gi koronainfeksjon. Vaksinen er godkjent til bruk fra 12 år. To doser gis med 3-12 ukers intervall, avhengig av alvorlighetsgrad av sykdom hos den enkelte, hva som er praktisk mulig i kommunen og tidspunkt i forhold til annen nødvendig behandling.

De aller fleste bivirkningene oppstår 1-2 dager etter vaksinasjon, er milde/moderate og går over etter noen dager. For noen vil symptomene kunne være mer kraftige. Denne vaksinen ser ut til å gi mer av de vanlige bivirkningene enn det man er vant til for andre vaksiner. De vanligste bivirkningene er smerter og hevelse på injeksjonsstedet, tretthet, hodepine, muskelsmerter, frysninger, leddsmerter og feber. Allergiske reaksjoner forekommer hos enkelte. Det er god kunnskap om vanlige bivirkninger etter vaksinasjon, men sjeldne bivirkninger kan ikke utelukkes. Mer informasjon om Comirnaty vaksinen finnes på fhi.no.

### Før vaksinasjon

Gi beskjed dersom barnet har allergi. Det er vanlig å utsette vaksinasjon ved akutt sykdom og ved feber over 38 grader. Barnet ditt er anbefalt vaksine på bakgrunn av sykdom, og eventuelle grunner til at barnet ikke bør vaksineres må diskuteres med egen lege. **Ved delt foreldreansvar må begge samtykke til vaksinerings av barnet**

Barnets navn : \_\_\_\_\_

Fødselsdato:-----

Jeg/vi ønsker at barnet mitt/vårt barn vaksineres mot covid-19:

Foresatte med foreldreansvar:      Foresatt 1

Foresatt 2

Foresatte 1: Fullt navn (skriv tydelig):

Foresatt 1: underskrift:

Telefonnummer:

Foresatt 2: Fullt navn (skriv tydelig):

Foresatt 2: underskrift:

Telefonnummer:

Evt informasjon om barnet til vaksinatør: