|  |
| --- |
| Vlaamse overheid  Koning Albert II-laan 35 bus 33  1030 BRUSSEL  T02 553 35 00  F02 553 35 84  www.zorg-en-gezondheid.be |

|  |
| --- |
|  |

***Toestemmingsbrief vaccinatie 12 tot 15-jarige tegen COVID-19 - pleegzorger***

De Vlaamse overheid biedt als bescherming tegen **het coronavirus** een vaccinatie tegen COVID-19 in de Vlaamse vaccinatiecentra. Dit kan voor alle jongeren vanaf 12 jaar. Enkel jongeren die al 12 jaar zijn bij het moment van de vaccinatie komen hiervoor in aanmerking.

Deze brief wordt beschouwd als een toestemming van de bevoegde pleegzorger voor de vaccinatie tegen COVID-19.

Naam kind: ………………………………………………………………………………………………

Geboortedatum kind: ……../……../………………..

Naam + voornaam pleegzorger:…………………………………………………………………………………

Telefoonnummer pleegzorger: …………………………………………………………………………………

**Ik verklaar dat ik op basis van de afsprakennota** opgemaakt door de betrokken provinciale Dienst voor Pleegzorg in samenspraak met de ouders van mijn pleegkind **bij delegatie kan beslissen over de vaccinatie van mijn pleegkind tegen COVID-19.**

Kruis de gewenste keuze aan:

* **Ik wens mijn pleegkind te laten vaccineren tegen COVID-19 in het vaccinatiecentrum.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | **Naam en handtekening** pleegzorger + vermelding ‘gelezen en goedgekeurd’: |

**Meer informatie over vaccinatie tegen COVID-19 vindt u op** [**www.laatjevaccineren.be**](http://www.laatjevaccineren.be)