|  |
| --- |
| 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 – dienst voor pleegzorg***

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 bewijs van ouderlijke toestemming voor de vaccinatie tegen COVID-19.

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

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

Naam + voornaam ouder(s): ………………………………………………………………………………………

Naam + voornaam pleegzorgbegeleider:………………………………………………………………………

Telefoonnummer pleegzorgbegeleider: ………………………………………………………………………

**Ik verklaar dat ik contact heb gehad met de ouder(s) van dit pleegkind en deze akkoord gaat/gaan om hun kind te laten vaccineren tegen COVID-19 in het vaccinatiecentrum.**

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

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