COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE

VERSIONE TRADOTTA DEL DOCUMENTO FORNITA ESCLUSIVAMENTE A TITOLO INFORMATIVO - SOLAMENTE IL DOCUMENTO COMPILATO E FIRMATO IN FRANCESE O OLANDESE HA VALORE LEGALE

Autorizzazione genitoriale per la vaccinazione contro il COVID-19

Io sottoscritto/a,

Genitore 1: _____

Genitore 2: _____

certificando di agire in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale / tutore legale[1], dichiaro di aver letto l'informativa sulla vaccinazione e autorizzo il centro vaccinale di

_____

a vaccinare mio/a figlio/a contro il COVID-19:

Cognome : _____

Nome : _____

Data di nascita : _____

Da compilare se solo uno dei due genitori sarà presente al momento della vaccinazione[2]:

- ☐ Dichiaro sull'onore che il Signor / la Signora _____ in qualità di genitore co-titolare della responsabilità genitoriale ha dato la sua autorizzazione alla vaccinazione contro il COVID-19 del/della minorenne sopracitato/a.

- ☐ Dichiaro sull'onore di essere l'unico/a titolare della responsabilità genitoriale.

Questo documento sarà conservato per un periodo di 20 anni.

Fatto a _____ **Il** _____

Firma/e del/dei genitore/i

1 Barrare la menzione non rilevante
2 La vaccinazione dei minori richiede l'autorizzazione dei due titolari della responsabilità genitoriale. In presenza di un solo genitore al momento della vaccinazione, quest'ultimo si impegna sull'onore a garantire che il genitore co-titolare della responsabilità genitoriale abbia dato la sua autorizzazione. Sarà ritenuto/a l'unico/a responsabile di qualsiasi dichiarazione o informazione che si riveli inesatta.