



BELGENİN FARKLI BİR DİLE TERCÜMESİ YALNIZCA BİLGİLENDİRME AMAÇLIDIR -
BELGENİN YALNIZCA FRANZIZCA VEYA HOLLANDACA DOLDURULMUŞ VE
İMZALANMIŞ HALİ HUKUKİ AÇIDAN GEÇERLİLİK TAŞIR

COVID-19 aşısı için ebeveyn izni

Aşağıda imzası bulunan, ben

Ebeveyn 1: _____

Ebeveyn 2: _____

ebeveyn/yasal koruyucu yetkime dayanarak aşı uygulaması hakkında bilgilendirildiğimi beyan ediyor,
çocuğumun

aşı merkezinde COVID-19 aşısı olmasına izin veriyorum:

Soyadı: _____

Adı: _____

Doğum tarihi: _____

Aşı uygulaması sırasında ebeveynlerden yalnızca biri bulunuyorsa²:

- Sayın Hanımefendi, Beyefendi, _____
ebeveyn yetkisini müşterek kullanan ebeveyn olarak, yukarıda kimliği anılan çocuğun COV
ID-19 aşısı olmasına izin verdiğini şerefim üzerine taahhüt ederim.
- Ebeveynlik yetkisinin yalnızca şahsımda olduğunu şerefim üzerine taahhüt ederim.

Bu belge 20 yıl süre ile saklanacaktır.

Hazırladığı yer _____ Tarih _____

Ebeveynin/Ebeveynlerin imzası

¹ İlgili olmayan kısımların üzerini çiziniz

² Reşit yaşta olmayanlara aşı uygulanabilmesi için, her iki ebeveynin de rıza göstermiş olması gerekmektedir. Bu nedenle, aşı uygulaması sırasında tek ebeveynin hazır bulunması durumunda, diğer ebeveynin izin verdiğine dair taahhütte bulunur. Daha sonradan verilen bilginin veya bildirim yanlışı olduğu ortaya çıktığında neticelerinden söz konusu ebeveyn sorumlu tutulacaktır: