

Lapsen nimi Barnets namn	
Henkilötunnus Personsignum	
Luokka Klass	

Lapselle saa antaa yleisen rokotusohjelman mukaiset rokotukset.
Barnet får vaccineras enligt det allmänna vaccineringsprogrammet.

11 – 15 v/å tytöt/flickor	Kohdunkaulan syöpä/ Livmoderhalscancer	HPV	<input type="checkbox"/> kyllä/ja	<input type="checkbox"/> ei/nej
14 – 15 v/å	Kurkkumätä, jäykkäkouristus, hinkuyskä/ Difteri, stelkramp, kikhosta	dtap	<input type="checkbox"/> kyllä/ja	<input type="checkbox"/> ei/nej
1. rokote/vaccin 6-11 v/å 2. rokote/vaccin 12 v/å	Vesirokkorokote/Vaccin mot vattkoppor	Vesirokko Vattkoppor	<input type="checkbox"/> kyllä/ja	<input type="checkbox"/> ei/nej

Päiväys/Datum

Huoltajan allekirjoitus/Vårdnadshavarens underskrift

Nimenselvennys/Namnförtydligande