

## Fòm Konsantman Pou Vaksen Novel H1N1

Pou itilizasyon konsantman **paran/gadyen legal** sèlman **lè adilt ki bay konsantman an pa prezan avèk timoun la** (pa egzanzp., klinik iminizasyon ki nan lekòl yo)

Mwen te resevwa, li, ak konprann **Deklarasyon Enfòmasyon Vaksen H1N1 Novel (VIS)** la.

Mwen te gen opòtinite pou mande kesyon epi diskite tout enkyetid mwen yo avèk pwofesyonèl Swen Medikal la.

Mwen bay pèmisyon pou (Non Òganizasyon an) \_\_\_\_\_ pou bay pitit mwen an vaksen Novel H1N1 nan absans mwen.

<b>Enfòmasyon konsènan timoun k ap resevwa vaksen an (Tanpri ekri ak lèt majiskil)</b>		
<b>Non:</b>	_____	_____
	<i>Non Fanmi</i>	<i>Prenon</i>
		<i>Dezyèm prennon</i>
<b>Nimewo Idantite elèv la:</b>	_____	<b>NIMEWO SEKIRITE SOSYAL:</b>
<b>Dat Nesans:</b>	_____	<b>Sèks:</b> _____
		<i>(G oswa F)</i>
		<b>Ras:</b> _____
<b>Adrès:</b>	_____	_____
	<i>Ri</i>	<i>Vil</i>
	_____	_____
	<i>Konte</i>	<i>Eta</i>
		<i>Kòd Postal</i>
<b>Nimewo telefòn :</b>	_____	<b>Nimewo Seliè:</b>
<b>Non Lekòl la:</b>	_____	
<b>Klas:</b>	_____	

Mwen, \_\_\_\_\_, (*tanpri ekri non adilt ki bay konsantman an ak lèt majiskil*) genyen relasyon sa avèk timoun ki endike anwo la a (*tanpri tcheke relasyon ou genyen avèk timoun la*).

- |                                       |                                       |                                   |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Lòt Tribinal | <input type="checkbox"/> Gadyen Legal | <input type="checkbox"/> Papa     | <input type="checkbox"/> Manman        |
| <input type="checkbox"/> Matant Adilt | <input type="checkbox"/> Frè Adilt    | <input type="checkbox"/> Sè Adilt | <input type="checkbox"/> Monnonk Adilt |
| <input type="checkbox"/> Granpè       | <input type="checkbox"/> Granmè       | <input type="checkbox"/> Bèlmè    | <input type="checkbox"/> Papa adoptif  |

Mwen genyen ototrite legal, baze sou relasyon mwen genyen avèk timoun ki endike anwo la a, dapre lwa s. 743.0645, F.S., pou bay konsantman mwen pou bay timoun ki idantifye anwo la a vaksen an.

\_\_\_\_\_

Ekri non an ak lèt majiskil

\_\_\_\_\_

Siyati

\_\_\_\_\_

Dat

**Pou Itilizasyon Ofis la Sèlman;**

_____	_____	_____
<b>Dat Vaksinasyon an</b>	<b>Kalite Vaksen</b>	<b>Nimewo Seri an</b>
_____	_____	_____
<b>Administre Pa:</b>	<b>Tit</b>	