

## Samtykkeskjema for foresatte

### Vaksinering av unge født i 2006 – 2009 som har fylt 12 år

Hensikten med vaksinasjon mot koronavirusinfeksjon (covid-19) er å forebygge sykdom eller å gjøre sykdomsforløpet mildere. FHI anbefaler at barn og ungdom født i 2006, 2007, 2008 og 2009 får tilbud om vaksine. For barn født i 2009 vil vi bare gi vaksine til de som er fylt 12 år.

På Gjesdal ungdomsskole vil vi tilby vaksinering onsdag 22.09.21 og torsdag 23.09.21. Dersom denne datoen ikke passer, vil vi tilby vaksine enkelte dager videre.

#### Om covid-19

Covid-19 gir i hovedsak luftveisinfeksjon, men det kan også være andre symptomer. Høy alder og voksne med kroniske sykdommer har størst risiko for å få alvorlig covid-19 sykdom. Barn som blir syke har oftest et lett forløp med milde og kortvarige luftveissymptomer. Ungdom får oftere mer generell sykdomsfølelse, hodepine og muskelsmerter. Risiko for alvorlig sykdom hos barn og ungdom er lav, også for de som har underliggende sykdom.

#### Om vaksinen

Comirnaty® (BioNTech og Pfizer) er en mRNA vaksine. Vaksinen inneholder ikke levende virus og kan ikke gi koronainfeksjon. Vaksinen er godkjent til bruk fra 12 år. To doser gis med 8-12 ukers intervall. Foreløpig får denne gruppen tilbud om 1 vaksinedose.

De aller fleste bivirkningene oppstår 1-2 dager etter vaksinasjon, er milde/moderate og går over etter noen dager. For noen vil symptomene kunne være mer kraftige. Denne vaksinen ser ut til å gi mer av de vanlige bivirkningene enn det man er vant til for andre vaksiner. De vanligste bivirkningene er smerter og hevelse på injeksjonsstedet, tretthet, hodepine, muskelsmerter, frysninger, leddsmerter og feber. Allergiske reaksjoner forekommer hos enkelte. Det er god kunnskap om vanlige bivirkninger etter vaksinasjon, men sjeldne bivirkninger kan ikke utelukkes. Mer informasjon om Comirnaty vaksinen finnes på fhi.no.

#### Før vaksinasjon

Gi beskjed dersom ungdommen har allergi. Det er vanlig å utsette vaksinasjon ved akutt sykdom og ved feber over 38 grader.

#### Ved delt foreldreansvar må begge samtykker til vaksinering av barnet

Ungdommens navn: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Jeg/vi ønsker at barnet mitt/vårt barn vaksineres mot covid-19:

Foresatte med foreldreansvar:

Foresatte 1: Fullt navn (skriv tydelig):

Foresatt 1: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

underskrift:

Telefonnummer:

Foresatt 2: Fullt navn (skriv tydelig):

Foresatt 2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

underskrift:

Telefonnummer:

Ev. informasjon om barnet til vaksinatør: