

# قابل توجه: والدین و سرپرستان

## فرم رضایت‌نامه - پرسشنامه بایست شامل این اطلاعات باشد:

- نام کامل کودک
- شماره‌ی هویت کودک
- نام کامل و واضح نوشته شده و همچنین امضای سرپرست
- در صورتی که هر دو والد دارای حضانت مشترک فرزند خود باشند، فرم رضایت‌نامه بایست بوسیله‌ی هر دو سرپرست امضاء شود
- شماره تلفن تماس با سرپرست/سرپرست‌ها در طول ساعات کاری
- علامت ضربدر [X] در گزینه‌ی «بله» چنانچه برای تزریق واکسن اعلام رضایت می‌کنید
- علامت ضربدر [X] در گزینه‌ی «خیر» چنانچه برای تزریق واکسن اعلام رضایت نمی‌کنید
- علامت ضربدر [X] در گزینه‌ی «اظهارنامه‌ی سلامتی» چنانچه پرسشنامه را پر کرده‌اید

چنانچه هر یک از نکات بالا به دقت در فرم رضایت‌نامه وارد نشده باشد، تزریق واکسن انجام نخواهد شد.

## اظهارنامه‌ی سلامتی - برای شما که دسترسی به تلفن هوشمند و رایانه دارید

- لینک کامل تارنمای 1177.se را دنبال کنید
- به دنبال نام کمون خود بگردید و روی آن کلیک کنید
- سپس به دنبال نام مدرسه بگردید و روی آن کلیک کنید
- اظهارنامه‌ی سلامتی [Hälsodeklaration] را پر کنید

## اظهارنامه‌ی سلامتی - برای شما که دسترسی به تلفن هوشمند و رایانه ندارید

- جهت دریافت کمک و راهنمایی برای پر کردن فرم اظهارنامه‌ی سلامتی، با مرکز اطلاعاتی استان بلکینگه، با شماره تلفن ۰۴۵۵۷۳۱۰۹۱ مابین ساعت ۸ صبح تا ۱۲ ظهر در طول روزهای کاری هفته تماس بگیرید.