



Vaccin COVID-19

Het ministerie van Volksgezondheid Suriname

Autorisatie ouders in het kader van vaccinatie tegen COVID-19

Ik, ondergetekende, met de volgende identificatiegegevens

Ouder 1: _____

ID#: _____ paspoort#: _____ mobiel: _____

Ouder 2 (facultatief): _____

ID#: _____ paspoort#: _____ mobiel: _____

verklaart dat hij/zij optreedt als ouder die het ouderlijk gezag uitoefent / wettelijk voogd/

verzorger en toestemming geeft * Ja Nee voor vaccinatie¹ van het kind

Naam: _____

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____ ID#: _____ Paspoort#(facultatief): _____

Opgemaakt _____

De datum _____

Handtekening(en) ouder(s) / wettelijke voogd/verzorgers:

Ouder 1/ wettelijke voogd/verzorger:

Ouder 2/ wettelijke voogd/verzorger:

* aub doorhalen wat niet van toepassing is

¹ Conform het nationaal vaccinatiebeleid van de Surinaamse Regering kan - niettegenstaande artikel 382 van het Surinaams Burgerlijk Wetboek - vaccinatie tegen COVID-19, op eigen verzoek van de minderjarigen tot de leeftijd van 18 jaar worden toegepast.