

## Souhlas zákon.zástupce i dítěte s poskytnutím očkování

Já.....  
bydliště.....

jako zákonný zástupce nezletilého dítěte.....  
datum narození dítěte.....

prohlašuji následující:

Byl jsem ze strany níže uvedeného zdravotnického zařízení srozumitelným způsobem informován o očkování proti.....  
očkovací látkou.....

Byl jsem informován o účelu,povaze a předpokládaném přínosu tohoto očkování.

Byl jsem informován o možných důsledcích a rizicích tohoto očkování,když jsem se seznámil s příbalovým letákem této očkovací látky.

Byl jsem informován o možných důsledcích včetně závažného poškození zdraví či smrti dítěte při nenaočkování touto očkovací látkou,či úpravě očkovacího schématu/odložení očkování do pozdějšího věku dítěte/.

Byl jsem informován o možných alternativách.

Bylo mi umožněno klást doplňující otázky.

Dítě nemá žádné známé zdravotní či jiné potíže,které by bránily provedení tohoto očkování.

Poučení jsem porozumněl,nemám již žádné další otázky a s poskytnutím navrženého očkování souhlasím.

Ve Žďáru nad Sázavou,dne.....

Podpis nezletilého dítěte.....

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

.....  
Podpis zdravotnického pracovníka