Lp. lapsevanem,

Palun Teie nõusolekut lapse (ees- ja perenimi)

järjekordseks vaktsineerimiseks vastavalt riiklikule immuniseerimiskavale järgmiste haiguste vastu: **mumps-leetrid-punetised.**

Nimetatud nakkushaigused on rasked haigused ja võivad põhjustada mitmesuguseid tüsistusi. Õigeaegselt teostatud vaktsineerimine kaitseb lapsi kõige paremini nakatumise eest. Põhjalik info haiguste ja vaktsiini koostise, vastunäidustustuste, võimalike kõrvaltoimete ja hoiatuste kohta on leitav <https://ta.vaktsineeri.ee/et/haigused> alammenüüst *Leetrid, Mumps, Punetised*

Lapsele tehakse süst õlavarre piirkonda. Süstekoht võib paari päeva jooksul muutuda punetavaks ja valulikuks. Harva võib kõrvalnähtudena esineda palavik, pea- ja lihasvalu, halb enesetunne. Ülalmainitud nähud kaovad tavaliselt kahe-kolme päeva jooksul. Tugeva valu või palaviku puhul manustada paratsetamooli.

Juhul, kui süstekoht muutub punetavaks ja valulikuks, võib valu leevendamiseks panna peale külm kompress.

Vaktsineerimise järgselt tekkinud kõrvaltoimetest palun teatage esimesel võimalusel kooliõele.

Kooliõde: JANE TAMMSAAR / N07970

**Lapsevanema nõusolek:**

OLEN NÕUS..................................……………………….………….....………

lapsevanema nimi, kuupäev

Oma lapse **vaktsineerimisest keeldumist** kinnitan allkirjaga:

EI OLE NÕUS ……………………………………………………………...........

lapsevanema nimi, kuupäev

Igal ajal võite vaktsineerimise kasuks ümber otsustada ning sellest teada anda kooliõele.