

Vaccinationstillstånd

Du som vårdnadshavare behöver anmäla om ditt barn ska vaccineras eller inte. Du som vill att barnet ska vaccineras måste lämna ditt medgivande. Har du några frågor kring vaccinationen kontakta ditt barns skolsköterska.

Information om behandling av personuppgifter

Barn- och utbildningsnämnden i Värnamo kommun behöver hantera och spara personuppgifter om dig. Det gör vi för att kunna handlägga ärenden som rör erbjudandet om vaccination till alla elever enligt de nationella riktlinjerna.

Ändamålen med denna behandling är att följa de nationella riktlinjerna. Behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse. Personuppgifterna kommer att behandlas internt i Värnamo kommun och delas med andra myndigheter. Vi lämnar inte ut dessa personuppgifter till tredje land.

Vi behöver samla in dessa personuppgifter för att få veta om ert barn skall ha vaccinationer enligt det allmänna vaccinationsprogrammet, eller inte. Medgivandet är frivilligt men vi kan inte erbjuda vaccinationer enligt det allmänna vaccinationsprogrammet om ni inte tillåter oss att registrera ert svar. Personuppgifterna lagras hos oss under den tid barnet har en aktiv skolgång och 5 år därefter, sedan arkiveras dom. Vi fattar inte automatiserade beslut baserade på de uppgifter du lämnar.

Kontakta oss

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha information om de uppgifter vi har om dig eller begära rättning eller radering av dina uppgifter. Du kan också begära att vi begränsar behandlingen eller göra invändningar till Integritetsmyndigheten. Hur du går till väga, samt mer information och kontaktuppgifter, hittar du på sidan kommun.varnamo.se/personuppgifter.

Välj vilken typ av vaccination du vill lämna tillstånd till:

Ska bara lämnas in för nuvarande årskurs. (Exempel: går eleven i år 2 ska inte vaccination för år 8 fyllas i).

- ☐ Årskurs 2, Kombinerat vaccin mot mässling, påsjuka och röda hund
- ☐ Årskurs 5, Vaccination mot HPV
- ☐ Årskurs 8, Påfyllnadsdos av vaccin mot difteri, stelkramp och kikhosta

Postadress

Barn- och utbildningsförvaltningen
Värnamo kommun
331 83 Värnamo

Kontaktcenter

Stadshuset, Kyrktorget 1, Värnamo
Telefon: 0370-37 70 00
Telefax: 0370-37 77 11

E-post

kontaktcenter@varnamo.se
Webbplats
kommun.varnamo.se

Organisationsnummer

212000-0555
Bankgiro
141-7195

Elevens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Skola		Klass

Personuppgifter vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1, förnamn	Efternamn	Personnummer
E-post		Telefon

Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna lämna sina uppgifter och skriva under blanketten.

☐ Ensam vårdnad ☐ Gemensam vårdnad

Vårdnadshavare 2, förnamn	Efternamn	Personnummer
E-post		Telefon

Medgivande till vaccination

☐ Ja, jag medger att mitt barn vaccineras

☐ Nej, jag vill inte att mitt barn vaccineras. Om jag vill ha vaccination senare är jag själv ansvarig för att kontakta skolsköterskan, före skoltiden slut.

Om nej, ange gärna varför:

Enligt lag (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram rapporteras alla vaccinationer inom barnvaccinationsprogrammet till det nationella vaccinationsregistret. Läs mer om vaccinationsregistret på www.folkhalsomyndigheten.se

Årskurs 2, kombinerat vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund

MÄSSLING (morbilli) är en mycket smittsam virussjukdom med luftvägs-symtom, särskilt hosta, och hög feber. Efter några dagar tillkommer ett typiskt hudutslag. På kindernas insida återfinns små saltkornsliknande fläckar på rodnad botten (Kopliks fläckar). Det är vanligt att den som blir sjuk i mässling drabbas av komplikationer.

PÅSSJUKA (parotit) är en smittsam men i regel beskedlig virussjukdom som drabbar spottkörtlar och centrala nervsystemet. Oftast drabbas spottkörtlarna framför örat och under hakan, med svullnad och ömhet antingen på ena eller båda sidorna, och vanligen i kombination med feber.

RÖDA HUND (rubella) är som regel en beskedlig virussjukdom för barn och vuxna, men kan ge allvarliga komplikationer under graviditet. Om en gravid kvinna infekteras finns risk för allvarliga skador på fostrets hjärna, hjärta, ögon och hörsel (kongenitalt rubella-syndrom). Risken är störst under tidig graviditet.

Uppgifter om eleven

Har eleven fått gammaglobulin de senaste tre månaderna?

☐

Ja

☐

Nej

Har eleven fått något vaccin den senaste månaden?

☐

Ja

☐

Nej

Om ja, ange vad och när:

Har eleven svår allergi, långvarig sjukdom eller regelbunden medicinering?

☐

Ja

☐

Nej

Om ja, ange vad och när:

☐ Undertecknad/undertecknade försäkrar på heder och samvete att de av mig/oss lämnade uppgifterna är korrekta och kompletta. Jag/vi är medvetna om att oriktiga uppgifter kan komma att medföra såväl återbetalningsskyldighet som straffrättsligt ansvar. Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna dokumentet.

Datum

Namnteckning vårdnadshavare 1

Namnförtydligande

Datum

Namnteckning vårdnadshavare 2

Namnförtydligande

Postadress

Barn- och utbildningsförvaltningen
Värnamo kommun
331 83 Värnamo

Kontaktcenter

Stadshuset, Kyrktoget 1, Värnamo
Telefon: 0370-37 70 00
Telefax: 0370-37 77 11

E-post

kontaktcenter@varnamo.se
Webbplats
kommun.varnamo.se

Organisationsnummer

212000-0555
Bankgiro
141-7195

Årskurs 5, vaccination mot HPV

Information och erbjudande om vaccin mot HPV

Vaccination mot humant papillomvirus (HPV) för flickor infördes i det svenska barnvaccinationsprogrammet 2010. Från och med augusti 2020 erbjuds HPV-vaccination till alla barn i årskurs 5. HPV-infektion kan orsaka cellförändringar som på lång sikt kan leda till cancer i livmoderhals, svalg, könsorgan och ändtarmsöppning.

För fullgod effekt ges vaccinet två gånger med ett intervall av minst 6 månader. Om man påbörjar HPV-vaccination från 15 års ålder behövs tre doser av vaccinet.

I denna e-tjänst kan du meddela om ditt barn ska vaccineras eller inte genom att kryssa i en av rutorna nedan. Lämnas inte samtycke innebär det att ditt barn inte kan vaccineras. Intyget omfattar alla doser. Inför vaccination ber vi dig också besvara frågorna i hälsodeklarationen nedan. Meddela om förutsättningarna ändras mellan doserna.

Om du önskar mer information eller har ytterligare frågor, kontakta ditt barns skolsköterska.

Uppgifter om eleven

Har barnet någon allvarlig allergi?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, vad för slags allergi?

Har barnet fått en allvarlig allergisk reaktion vid någon tidigare vaccination?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, vilken typ av reaktion?

Har barnet någon allvarlig kronisk sjukdom ?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, vilken sjukdom?

☐ Undertecknad/undertecknade försäkrar på heder och samvete att de av mig/oss lämnade uppgifterna är korrekta och kompletta. Jag/vi är medvetna om att oriktiga uppgifter kan komma att medföra såväl återbetalningsskyldighet som straffrättsligt ansvar. Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna dokumentet.

Datum	Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Årkurs 8, påfyllnadsdos av vaccin mot difteri, stelkramp och kikhosta

Stelkramp, difteri och kikhosta **dos fem** ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn, HSLF-FS 2016:51.

DIFTERI är en mycket smittsam och allvarlig halsinfektion som kan orsaka kvävning hos barn. Difteribakterien utsöndrar ett gift som kan ge livshotande skador på bland annat hjärta, njurar och nervsystem.

STELKRAMP orsakas av en bakterie som finns i jord och kan finnas i djurs avföring. Bakterien kan infektera sår och producerar ett starkt gift som orsakar svåra kramper och andningsförlamning, ibland med dödlig utgång. Smittar ej mellan människor.

KIKHOSTA är en mycket smittsam luftvägsinfektion som kan pågå i flera månader med svåra hostattacker och leda till följsjukdomar som lunginflammation. För spädbarn kan sjukdomen vara livshotande.

Vaccinationen ges som en injektion i överarmen. Ibland uppstår ömhet, rodnad och en mindre svullnad på injektionsstället som brukar gå över på några dagar.

Vaccinationer registreras från 1 januari 2013 enligt lag i vaccinationsregister för uppföljning. Sekretess gäller för uppgifterna enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Uppgifter om eleven

Har barnet någon allvarlig allergi, långvarig sjukdom eller regelbunden medicinering?

☐

Ja

☐

Nej

Om Ja, vad?

Har barnet fått annat vaccin den senaste månaden? (till exempel resevaccin)

☐

Ja

☐

Nej

Om Ja, vilket vaccin?

Har barnet någon allvarlig kronisk sjukdom ?

☐

Ja

☐

Nej

Om Ja, vilket år gjordes detta?

Har ditt barn tidigare i samband med sårskada fått någon injektion mot stelkramp och difteri?

☐

Ja

☐

Nej

Om Ja, vilket år?

☐

Undertecknad/undertecknade försäkrar på heder och samvete att de av mig/oss lämnade uppgifterna är korrekta och kompletta. Jag/vi är medvetna om att oriktiga uppgifter kan komma att medföra såväl återbetalningsskyldighet som straffrättsligt ansvar. Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna signera anmälan.

Datum

Namnteckning vårdnadshavare 1

Namnförtydligande

Datum

Namnteckning vårdnadshavare 2

Namnförtydligande

Postadress

Barn- och utbildningsförvaltningen
Värnamo kommun
331 83 Värnamo

Kontaktcenter

Stadshuset, Kyrktorget 1, Värnamo
Telefon: 0370-37 70 00
Telefax: 0370-37 77 11

E-post

kontaktcenter@varnamo.se
Webbplats
kommun.varnamo.se

Organisationsnummer

212000-0555
Bankgiro
141-7195

