|  |  |
| --- | --- |
| [Logo CLB] | Jouw toestemming voor een vaccin tegen polio |

Beste ouder, Datum:

Je kan jouw kind **gratis** laten vaccineren tegen polio op school **op [xxxdag xx xx xx**]

Wat moet je doen?

* + Vul het formulier ‘Toestemming vaccin tegen polio’ in en onderteken het. Doe dit ook als je geen toestemming geeft.
	+ Geef de brief mee met je kind. Doe dat **voor [xxxdag xx xx xx].**

Hoe krijgt je kind het vaccin?

* + De arts of verpleegkundige van het CLB geeft een prik in de bovenarm van je kind.
	+ Het kan zijn dat jouw kind hierna nog extra vaccins nodig heeft. Er zijn 3 vaccins nodig om volledig beschermd te zijn.

Wat kan er gebeuren na het vaccin?

* + De plaats van de prik is soms rood, dik of doet pijn.
	+ Je kind kan koorts, hoofdpijn, pijn aan de gewrichten of huiduitslag krijgen binnen de 48 uur na toediening van het vaccin. Dat gebeurt niet vaak.
	+ Heeft je kind heel ongewone reacties of meer dan 39,5 graden koorts? Bel dan de huisarts.

Heb je nog vragen?

Bel naar het **CLB**:…

Met vriendelijke groeten,

De CLB-arts

Toestemming vaccin tegen polio

Naam + voornaam van de leerling: ………………………………………………………………………………………

Geboortedatum: …../…../…..

School + klas: ……………………………..

Telefoonnummer waarop u overdag bereikbaar bent: …………………………………………………………

|  |
| --- |
| Toestemming vaccin tegen polio. Kruis aan.[ ]  Ik wil mijn kind gratis laten vaccineren tegen polio op school. Ik ben akkoord dat mijn kind ….. vaccin(s) nodig heeft om volledig beschermd te zijn.🞏 Ik wil mijn kind **niet** laten vaccineren op school, omdat ………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Let op!** De volgende vragen zijn belangrijk. Zo weten we of je kind misschien geen vaccin mag krijgen. Kruis het juiste antwoord aan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Heeft je kind vroeger allergisch gereageerd na een vaccin? Bijvoorbeeld: de mond of keel werd dik, je kind kon moeilijk ademen, het kreeg problemen met het hart ... |  **ja**  |  **neen** |
| Is je kind allergisch voor neomycine, streptomycine of polymyxine? Dat zijn antibiotica. |  **ja** |  **neen** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum:Afbeeldingsresultaat voor datum pictogram | Je naam en handtekening:http://www.klasse.be/vandaag/files/image/picto%20handtekening.jpg |