

2. számú melléklet

Tisztelt Szülő / Gondviselő!

Az influenza cseppfertőzéssel terjedő fertőző betegség. A gyermekközösségekben a vírus könnyen és gyorsan terjed, ezért az őszi-téli hónapokban számítani kell a gyermekek körében az új influenzavírus okozta megbetegedések nagyszámú megjelenésére, óvodai és iskolai járványok kialakulására.

Az influenza megelőzésének leghatékonyabb módszere a védőoltás, amely megvédi gyermekét az influenzától, illetve annak súlyos lefolyásától, szövődményeitől.

Ezért **2009 őszén** a magyar állam az óvodások és az általános iskolába **járó 14 év alatti gyermekek** részére lehetőséget biztosít az **önkéntes és térítésmentes Fluval P influenza elleni oltóanyaggal történő védőoltásra**. A védőoltásokat az intézmény gyermek- illetve iskola-egészségügyi szolgálatának munkatársai végzik.

Kérjük, járuljon hozzá, hogy gyermeke a világjárványt okozó influenza ellen védőoltásban részesüljön!

Kérem, hogy nyilatkozatát 2009. hó napjáig küldje vissza az osztályfőnöknek/csoport vezetőjének.

Gyermek neve:.....

Osztály/csoport.....

Hozzájárulok, mint törvényes képviselő, hogy fent megnevezett gyermek
a Fluval P influenza oltást az oktatási/nevelési intézményében megkaphassa.

Kelt:_____

Aláírás:_____

Szülő / Gondviselő