

Хребтовой Наталье Валентиновне

от _____

+7□□□-□□□-□□-□□

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести вакцинацию против новой коронавирусной инфекции COVID – 19

(Фамилия, Имя, Отчество лица не достигшего возраста 18 лет)

законным представителем которого я являюсь.

Мне доступно разъяснено, что:

- вакцина против COVID-19 не содержит живого вируса и поэтому не приводит к заражению граждан, не может дать положительный результат ПЦР-теста или иного лабораторного теста на определение возбудителя новой коронавирусной инфекции;
- вакцина не вызывает у людей заболевания, а создает иммунный ответ и защищает человека от развития тяжелых форм заболевания;
- вакцинация не исключает возможности заразиться новой коронавирусной инфекцией и передать ее другому человеку, поэтому для защиты других и себя необходимо соблюдать санитарные меры, в том числе соблюдение дистанции, использование масок, особенно в закрытых, многолюдных или слабо проветриваемых помещениях;
- наличие антител к новой коронавирусной инфекции (COVID-19) не влияет на принятие решения о вакцинации, так как, согласно данным международных экспертных сообществ, отсутствуют методы исследований и тест-системы, позволяющие подтвердить взаимосвязь между наличием антител и степенью, и продолжительностью защиты.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(Фамилия И.О.)