**Toestemming/weigering vaccinatie COVID-19**

Ondergetekende (naam contactpersoon/vertegenwoordiger)

optredend voor (naam bewoner)

die gezien mentale en/of gezondheidstoestand wilsonbekwaam is.

Geeft toestemming voor vaccinatie tegen COVID-19 (\*)

of

Geeft GEEN toestemming tot vaccinatie (\*)

(\*) doorstrepen wat niet van toepassing is.

Handtekening, Datum,