



**Salzburg Eyaletine bağlı okullarda COVID 19 aşı kampanyası**  
20.09.2021 tarihinden itibaren 12.yaşını doldurmuş olan çocuklar için.

**Çocuklardan sorumlu olan kişilerin onayı**

\_\_\_\_\_  
Öğrencinin Adı ve Soyadı

\_\_\_\_\_  
Sorumlu kişinin Adı ve Soyadı

\_\_\_\_\_  
Adresi

- a) Çocuęumun Salzburg Eyaleti'nin COVID 19 özel aşı kampanyasına katılmasını onaylıyorum.  
b) Okuldan ve okuldan aşı servisi gelmesi durumunda ve aşılama süresince gözetim görevinin okul öğretmenleri tarafından üstlenilmesini onaylıyorum.

\_\_\_\_\_  
Yer/Tarih

\_\_\_\_\_  
Sorumlu kişinin imzası

<sup>1</sup> 21 Eylül doğumlu çocuklar 12. yaşını 20 Eylülde doldurmuştur.