

未满 18 岁者新冠病毒 (COVID-19) 疫苗接种同意书

第 1 部分：接种新冠病毒 (COVID-19) 疫苗的孩子相关信息（请清楚书写）：

孩子的姓名（姓氏、名字、中间名）

出生日期（月月/日日/年年年年） 年龄

街道地址

市

州

邮政编码

电话号码

第 2 部分：新冠病毒 (COVID-19) 疫苗风险和益处相关信息。

美国食品药品监督管理局 (FDA) 已授权紧急使用疫苗为年满 6 岁者预防新冠病毒 (COVID-19)。请细读美国食品药品监督管理局 (FDA) 网站上发布的《疫苗接种者和照顾者情况说明书》，详细了解新冠病毒 (COVID-19) 疫苗的风险、益处和副作用。每种疫苗都有各自的 [情况说明书](#)。

第 3 部分：同意。

本人已细读并知晓上文第 2 部分中新冠病毒 (COVID-19) 疫苗风险和益处相关信息。本人同意：

1. 本人已细读这份同意书，并已细读和知晓相应疫苗潜在风险和益处的《疫苗接种者和照顾者情况说明书》。
2. 本人有合法权力同意让上述孩子接种新冠病毒 (COVID-19) 疫苗。
3. 本人知晓，本人无需陪同上面指名孩子前去疫苗接种预约，而且，如果本人在下面表示同意，无论本人是否前去疫苗接种预约，孩子都会接种疫苗。
4. 本人知晓，按照加州法律（《健康与安全法典》第 120440 节）的要求，所有疫苗接种都将报告给加州免疫接种登记处 (California Immunization Registry, CAIR2)。本人知晓，加州免疫接种登记处记录的孩子信息将与当地卫生部门和加州公共卫生局分享，应视为保密医疗信息，且仅可用于卫生部门彼此分享或在法律允许的范围内使用。本人可以拒绝允许进一步分享信息，并可使用 [“请求锁定我的 CAIR 记录 \(Request to Lock My CAIR Record\)”](#) 网络表单请求锁住加州免疫接种登记处中的记录。

本人同意本同意书顶部指名孩子接种新冠病毒 (COVID-19) 疫苗，并已细读和同意本同意书所含信息。

姓名（姓氏、名字、中间名）

签名

日期

地址（如与上述不同）

电话号码（如与上述不同）

与孩子的关系