

## 未滿 18 歲者新冠病毒 (COVID-19) 疫苗接種同意書

第 1 部分：接種新冠病毒 (COVID-19) 疫苗的孩子相關資訊（請清楚書寫）：

---

孩子的姓名（姓氏、名字、中間名）

出生日期（月月/日日/年年年） 年齡

---

街道地址

市

州

郵遞區號

---

電話號碼

第 2 部分：新冠病毒 (COVID-19) 疫苗風險和益處相關資訊。

美國食品藥品監督管理局 (FDA) 已授權緊急使用疫苗為年滿 6 歲者預防新冠病毒 (COVID-19)。請細讀美國食品藥品監督管理局 (FDA) 網站上發布的《疫苗接種者和照顧者情況說明書》，詳細了解新冠病毒 (COVID-19) 疫苗的風險、益處和副作用。每種疫苗都有各自的 [情況說明書](#)。

第 3 部分：同意。

本人已細讀並知曉上文第 2 部分中新冠病毒 (COVID-19) 疫苗風險和益處相關資訊。本人同意：

1. 本人已細讀這份同意書，並已細讀和知曉相應疫苗潛在風險和益處的《疫苗接種者和照顧者情況說明書》。
2. 本人有合法權力同意讓上述孩子接種新冠病毒 (COVID-19) 疫苗。
3. 本人知曉，本人無需陪同上面指名孩子前去疫苗接種預約，而且，如果本人在下面表示同意，無論本人是否前去疫苗接種預約，孩子都會接種疫苗。
4. 本人知曉，按照加州法律（《健康與安全法典》第 120440 節）的要求，所有疫苗接種都將報告給加州免疫接種登記處 (California Immunization Registry, CAIR2)。本人知曉，加州免疫接種登記處記錄的孩子資訊將與當地衛生部門和加州公共衛生局分享，應視為保密醫療資訊，且僅可用於衛生部門彼此分享或在法律允許的範圍內使用。本人可以拒絕允許進一步分享資訊，並可使用 [「請求鎖定我的 CAIR 記錄 \(Request to Lock My CAIR Record\)」](#) 網絡表單請求鎖住加州免疫接種登記處中的記錄。

本人同意本同意書頂部指名孩子接種新冠病毒 (COVID-19) 疫苗，並已細讀和同意本同意書所含資訊。

---

姓名（姓氏、名字、中間名）

---

簽名

日期

---

地址（如與上述不同）

---

電話號碼（如與上述不同）

與孩子的關係