

FLU Vaccine Consent Form

School name :

Grade:

Name:

Nationality:

Date of Birth :

Age:

Mobile No.

Gender:

Immunization Consent

Vaccines play a vital role in prevention of infectious diseases as declared by the cabinet decree no. 14, the student is required to take the below mentioned vaccines.

التطعيمات:

نظرا للدور المهم الذي يلعبه تناول اللقاحات كنهج وقائي قوي للصحة العامة ضد مجموعة من الأمراض المعدية ووفقا للقرار الوزاري رقم (14)، من المقرر أن يحصل الطالب على التطعيمات الموضحة أدناه.

Vaccine	Grade	Route	Consent	الإقرار	طريقة إعطاء اللقاح	الصف	اللقاح
Influenza Vaccine	Grade 1 and above	Injection	<input type="checkbox"/> Agree <input type="checkbox"/> Disagree <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/> لا ينطبق	حقنة	الصف الأول وما فوق	تطعيم الانفلونزا

If **disagree** for vaccination, please state the reason:

- ☐ Vaccination dose mentioned above has been administered previously.
☐ Medical condition that prevents from taking the vaccination currently.
☐ Student is allergic to yeast or one of the components of the vaccine, please share a copy of the medical report.
☐ Other reason, please specify:.....

في حال **عدم الموافقة**، يرجى ذكر السبب:

- ☐ تم أخذ جرعة التطعيم المذكورة أعلاه مسبقا
☐ وجود حالة طبية تمنعه من أخذ التطعيم في الوقت الحالي، يرجى تزويد نسخة من التقرير الطبي.
☐ وجود حساسية تجاه الخميرة أو أحد مكونات اللقاح، يرجى تزويد نسخة من التقرير الطبي
☐ أسباب أخرى، يرجى التحديد:.....

Emergency Treatment Consent

In the event that your child requires emergency treatment, you will be contacted and asked to collect your child from school. If the school is unable to contact you, your child will be taken to a health center / hospital for diagnosis and treatment. In the event of a serious incident, an ambulance will be called immediately.

☐ I understand that my child will be taken to a health center / hospital in the event of a medical emergency.

☐ I understand that the following medications will be administered when necessary.

الموافقة على خدمات علاجية طارئة

في حال احتاج طفلك إلى علاج طارئ، سيتم الاتصال بك ومطلب منك اصطحاب طفلك من المدرسة. إذا لم تتمكن المدرسة من الاتصال بك، فسيتم نقل طفلك إلى مركز صحي / مستشفى للتشخيص والعلاج. في حالة وقع حادث خطير، سيتم استدعاء سيارة إسعاف على الفور.

☐ أنا على دراية بأنه سيتم نقل طفلي إلى مركز صحي / مستشفى في حالة طارئ طبي.

☐ أنا على دراية بأنه سيتم استخدام الأدوية التالية عند الحاجة.

Medication	Reason	Consent
Paracetamol	To control mild to moderate pain & Fever	<input type="checkbox"/> Agree <input type="checkbox"/> Disagree <input type="checkbox"/> N/A
Antihistamine Cream	To relieve mild to moderate skin allergies	<input type="checkbox"/> Agree <input type="checkbox"/> Disagree <input type="checkbox"/> N/A
Epinephrine	For acute allergic reaction	<input type="checkbox"/> Agree <input type="checkbox"/> Disagree <input type="checkbox"/> N/A
Salbutamol inhaler	To control asthmatic symptoms	<input type="checkbox"/> Agree <input type="checkbox"/> Disagree <input type="checkbox"/> N/A
Lice Shampoo	To be sent to home with student	<input type="checkbox"/> Agree <input type="checkbox"/> Disagree <input type="checkbox"/> N/A

البواء	السبب	الإقرار
البنادول	لتخفيف درجة الحرارة ومسكن للألم	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/> لا ينطبق
كريم مضاد للحساسية	للتخفيف من حالات حساسية الجلد البسيطة والمتوسطة	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/> لا ينطبق
الإبينيفرين	لحساسية الحادة	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/> لا ينطبق
فنتولين (سالبوتامول)	لأعراض الربو	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/> لا ينطبق
شامبو علاج القمل	لإرسالها للبيت مع الطالب	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/> لا ينطبق

Parent / Guardian Signature:.....

Date: DD/MM/YYYY

توقيع ولي الأمر / الوصي الشرعي:.....

التاريخ: DD/MM/YYYY

لزيد من المعلومات حول برنامج الصحة المدرسية والتطعيمات، قم بجمع الرمز

For more information about the School Health Program and Vaccination, scan the QR code

