



BERGEN KOMMUNE

BYRÅDSAVDELING FOR ARBEID, SOSIAL OG BOLIG

Bestillings skjema

Jeg bestiller herved vaksine mot smittsom hjernehinnebetennelse

Frist: 18.03.2020 for innlevering til skolen.

Vaksinen er gratis for alle elever i videregående skole!

Fyll ut alle felt

Bruk blokkbokstaver

Elevers fornavn: Elevers etternavn:.....

Adresse: Postnr/sted:

Elevers fødsels - og personnr (11 siffer):

Dato: Signatur av eleven

Skole: **Klasse:**

For helsesøster:

Dato:

Sign:

Kryss av for registrert i sysvak