Reservasjonskjema mot utdeling av Jod på skole/ i barnehage.

Gjelder for: …………………………………………………………………f: ………………………………………………………………

Jeg ( foresatte ) har lest informasjonsbrevet : Ja □ Nei □

Det foreligger avgjørende omstendigheter som medfører at jeg/vi reserverer oss mot at barnet vårt får Jod på skolen/ ibarnehagen.

Reservasjon / Samtykker ikke : □

Jeg / vi er inneforstått med følgende:

Kommunen har en forpliktelse til å sørge for at barn/unge under 18, gravide og ammende skal så raskt som mulig etter varsling om radioaktivt nedfall med radioaktivt jod, tilbys èn dose, og har kommunen har derfor forutsatt passivt samtykke.

Beslutningen respekteres uten krav om ytterligere begrunnelse.

………………………………………………………………….

 …………………………………… …………………………
navn telefonnummer dato