



VERPLICHTE INENTINGEN TEGEN POLIOMYELITIS (kinderverlamming)

Dienst Burgerzaken
Identiteit & Adres

De ondergetekende

.....
(blokletters of stempel)

dokter in de geneeskunde te

.....

verklaart dat het kind:

Voornaam:

Naam:

Geboren te..... Op

Adres:.....

de volledige inenting tegen poliomyelitis heeft ontvangen :

Aantal vaccinaties (*) schrappen wat niet past		data
Mono vaccin (*)	Gecombineerd vaccin (*)	
1 ^e inspuiting	1 ^e inspuiting	
2 ^e inspuiting	2 ^e inspuiting	
3 ^e inspuiting	3 ^e inspuiting	
/	4 ^e inspuiting	

Handtekening:

.....

Postadres Stad Gent – Dienst Burgerzaken – Identiteit & Adres | Stadhuis | Botermarkt 1 | 9000 Gent
Bezoekadres Woodrow Wilsonplein 1 | 9000 Gent | Tel. 09 210 10 10 | www.stad.gent
Bus en tram www.delijn.be

Je hebt altijd het recht om je gegevens in te zien en om foute gegevens aan te passen.
Ga voor meer informatie naar www.stad.gent en zoek op 'Met respect voor je privacy'.