**Lugupeetud lapsevanem!**

Soovin nõusolekut Teie lapse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vaktsineerimiseks inimese papilloomviiruse vastu **(HPV).** Alates 2024. a laieneb HPV vastaste vaktsineerimise sihtrühm kõigile 12 aastastele õpilastele. Vaktsineerimine on **1- doosiline** ning kasutatakse vaktsiini **GARDASIL 9**. Uuringud näitasid, et üks doos annab eluaegse immuunsuse.

Vaktsineerimisjärgseteks kõrvalnähtudeks võivad olla punetus, valulikkus ja turse süstimiskohas, mis mööduvad 2-3 päeva jooksul. Lisainfot saab siit:

<https://hpv-info.ee/vastused-lapsevanema-kusimustele/>

Küsimuste korral: piret.poldre@tnpk.ee

Kooliõde: **Piret Põldre (N10575)**

OLEN NÕUS  EI OLE NÕUS

Lapsevanem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ees- ja perekonnanimi, allkiri)