

# 소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서

본 동의서는 보호자(법정대리인)가 접종대상자와 동행하지 못하는 불가피한 경우, 접종대상자가 단독으로 의료기관을 방문하여 예방접종을 실시하는 것에 대한 보호자 (법정대리인) 동의 여부를 확인하기 위하여 마련되었습니다.

\* ‘코로나19예방접종 예진표’와 ‘소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서’는 반드시 보호자(법정대리인)가 작성하여야 하며, 관련 서식은 질병관리청 [코로나19 예방접종 누리집\(ncv.kdca.go.kr\)](http://ncv.kdca.go.kr) > 알림·서식 > 지침 에서 다운로드하여 이용하실 수 있습니다.

- 화이자社 코로나19 백신(코미나티주) ☐

- ※ 접종 당일 접종대상자의 건강상태 및 의사의 예진 결과에 따라 예방접종이 연기될 수 있습니다.

보호자(법정대리인) 성명 :

본인(법정대리인, 보호자) 성명: (서명/인)