

<१२~१५ वर्षका बालबालिकाका अभिभावकहरूका लागि>

- ◎ आफ्नो बच्चालाई खोप लगाउने भएमा, खोप पूर्व-स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रश्नावलिको हस्ताक्षर गर्ने ठाउँमा अभिभावकको पूरा नाम लेखी हस्ताक्षर गर्नुहोला । खोप लगाउन नचाहेको खण्डमा हस्ताक्षर गर्ने ठाउँ खालि नै छोड्नुहोला । खोप पूर्व-स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रश्नावलिमा अभिभावकको हस्ताक्षर नभएमा खोप लगाउन पाइनेछैन ।
- ◎ निम्न-माध्यमिक विद्यालयका विद्यार्थी वा सोभन्दा माथिका बालबालिकाहरूलाई खोप लगाउने सन्दर्भमा, खोप लगाउने स्वास्थ्य संस्था (खोप केन्द्र) ले स्वीकृत गरेको खण्ड (*) मा, यो विवरण पढेर खोप पूर्व-स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रश्नावलिमा अभिभावक आफैले हस्ताक्षर गरेको अवस्थामा बालबालिकासँगै अभिभावक नगएपनि बालबालिकाले खोप लगाउन सक्नेछन् ।
- (*)अभिभावक बालबालिकासँगै जानु आवश्यक नभएको बेहोरा लेखिएको जानकारीपत्र दिइएको अवस्थामा मात्र लागु हुनेछ । जानकारीपत्र हेर्नुहोस् वा खोपको लागि नाम लेखाउने बेला निधो गर्नुहोस् ।
- ◎ बालबालिकासँग अभिभावक नगर्इकन खोप लगाउने भएमा खोप पूर्व-स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रश्नावलिको "फोन नम्बर" लेख्ने ठाउँमा आपत्कालिन सम्पर्क (खोप अधिको स्वास्थ्य जाँच वा खोप लगाउने बेलामा अवश्य पनि अभिभावकलाई सम्पर्क गर्न सकिने फोन नम्बर) लेख्नुहोला ।
- ◎ बुझ्नुपर्ने कुरा भएमा अग्रिम रूपमा सरकार वा स्थानीय पालिकाद्वारा प्रदान गरिएको जानकारी हेर्नुहोस् वा आफ्नो चिकित्सक वा आफु बसोबास गर्ने स्थानीय पालिका आदिमा निश्चय गरी आफूलाई चित्त बुझेपछि मात्र निर्णय गर्नुहुन अनुरोध गर्दछौं ।