



## **TERMO DE ASSENTIMENTO PARA VACINAÇÃO DE CRIANÇAS DE 03 A 11 ANOS**

### **Termo de Assentimento Livre e Esclarecido - Representante legal do menor de idade**

Prezado(a) Sr.(a), o(a) menor sob sua responsabilidade poderá participar voluntariamente da vacinação contra a COVID-19 no estado de Santa Catarina, de acordo com o calendário de vacinação de crianças de 03 a 11 anos.

#### **A VACINAÇÃO**

A campanha de vacinação contra a COVID-19 tem como objetivo a redução de ocorrência de casos e óbitos pela COVID-19. Salienta-se que o risco e benefício entre a contaminação pela COVID-19 e a vacinação tem sido avaliado e os benefícios da vacinação permanecem sendo favoráveis. Esclarece-se que, neste momento, os imunobiológicos destinados à vacinação deste público é a vacina mRNA contra a COVID-19 Pfizer para crianças de 5 a 11 anos, e Coronavac – Instituto Butantan para crianças de 3 a 11 anos. É necessário a administração das duas doses para que o esquema vacinal seja considerado completo. Para a vacinação, solicita-se que seja apresentado documento com foto no ato da vacinação para comprovação da identidade e faixa etária, além deste termo devidamente preenchido e assinado pelos pais ou responsável legal para que possa ser efetivada a vacinação.

#### **DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE DA VACINAÇÃO**

Eu, (nome do responsável) \_\_\_\_\_,  
inscrito sob o CPF \_\_\_\_\_ declaro que compreendi os aspectos relacionados à  
participação do (a) menor (nome da criança) \_\_\_\_\_,  
inscrito sob o CPF \_\_\_\_\_ e sob minha responsabilidade autorizo sua vacinação.  
Assinei duas vias deste termo de assentimento e estou ciente que diante do surgimento de dúvidas quanto ao  
processo de vacinação, poderei buscar esclarecimentos no serviço de saúde em que foi realizada a aplicação  
da dose. Uma via deste documento, devidamente assinada, foi deixada comigo.

**Assim, declaro que concordo e autorizo a vacinação contra a COVID-19 do(a) menor.**

Capinzal, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome completo

Assinatura