

Brief van geen toestemming

Volgens de Internationale Verklaring van de rechten van de Mens kan geen medische behandeling worden gegeven zonder de vrije, geïnformeerde toestemming van de behandelde persoon.

- **Artikel 5 van de Universele Verklaring van de rechten van de Mens [1948] is vastgelegd in artikel 7 van het Internationaal Verdrag over**
- **Burgerrechten en politieke rechten (1966)**

Met deze brief willen wij u laten weten dat wij, de ouders, NIET INSTEMMEN met de volgende medische behandelingen voor onze zoon/dochter –

1. COVID-19-vaccins (MRNA-injecties veroorzaken dood en invaliditeit – zie <https://howbad.info>)

2. Alle andere vaccins (MRNA-injecties veroorzaken dood en invaliditeit – zie <https://howbad.info>)

We gaan niet akkoord met vaccins voor ons kind, en hij/zij gaat daar niet mee akkoord. Dit geldt voor alle vaccins die nu en in de toekomst in welke vorm dan ook worden aangeboden. Dwang mag onder geen beding worden gebruikt om onze zoon/dochter ervan te overtuigen een vaccin te accepteren. Hij/zij begrijpt de risico's van vaccinaties en kiest ervoor deze niet te ontvangen. Als u zich hier niet aan houdt, wordt dit beschouwd als een criminele aanval en wordt u aansprakelijk gesteld in uw persoonlijke hoedanigheid. Onze zoon/dochter zal te allen tijde een kopie van deze brief bij zich dragen op zijn/haar persoon.

Met vriendelijke groet,

[Naam van de ouder] :

Handtekening : Datum :

Ik [zoon/dochter hieronder genoemd] stem niet in met het ontvangen van vaccinaties, het testen van covid en of het dragen van een masker. Ik begrijp de risico's. Als ik ben gevaccineerd of getest of gedwongen om een masker te dragen zal het volledig onder dwang, en een misdadige activiteit geweest zijn.

[Naam van Zoon/dochter] :

Handtekening : Datum :

Ik [lid van het schoolpersoneel] bevestig de ontvangst van deze kennisgeving en beloof dat ik de wet zal naleven en geen vaccin zal toedienen tegen de geschreven en uitgesproken wil van het kind en zijn/haar ouders.

[Name van School] :

Handtekening Leerkracht : Datum :