Naam en voornaam ouder

Rijksregisternummer

Adres

Postcode en gemeente

Telefoonnummer

Naam van de instelling (school-vaccinatiecentrum-CLB)

T.a.v. naam directeur/verantwoordelijke

 Adres

 Postcode en gemeente

 Gemeente, datum

PER AANGETEKEND SCHRIJVEN

Of

TEGEN ONTVANGSTBEWIJS en geregistreerd in het vaccinatiecentrum

Geachte,

**Ik stel U middels onderhavig schrijven in kennis van mijn ondubbelzinnige en expliciete wil om mijn minderjarig kind NIET te laten vaccineren, op eender welke wijze, met eender welk vaccin of medicatie, tegen het SARS-COV-2-virus (Covid-19 virus). De informatie in deze brief is gebaseerd op informatie beschikbaar op 5 januari 2022.**

Betreffende volgend(e) kind(eren):

* [Naam & voornaam], geboren te [\*\*\*] op [\*\*\*] en gedomicilieerd te [\*\*\*] met rijksregisternummer(\*\*\*)
* [Naam & voornaam], geboren te [\*\*\*] op [\*\*\*] en gedomicilieerd te [\*\*\*]

Artikel 3 van het Kinderrechtenverdrag stelt dat een volwassene altijd de beste keuze dient te maken in functie van het kind, alsook artikel 12 van de wet betreffende de rechten van de patient ( 22 aug 2002)

Dit wil zeggen dat indien er een virus of ziekte aanwezig is dat uitermate schadelijk of levensbedreigend is voor kinderen, maatregelen noodzakelijk zijn, ongeacht de leeftijd van het kind.

Het Covid-19 virus valt hier niet onder gezien het aantal overlijdens bij kinderen onder de 12 jaar (volgens de cijfers van Sciensano) quasi verwaarloosbaar is (waarmee we absoluut geen afbreuk willen doen aan het feit dat ieder kind dat overlijdt er eentje teveel is).[[1]](#footnote-1)

Het overgrote deel van de kinderen dat Covid19 krijgt, heeft milde tot geen symptomen. Dit is ook het standpunt van Sciensano in een “FAQ pediatrische populatie”. Een studie uit Ijsland zou, volgens Sciensano, aantonen dat de gevolgen voor kinderen laag zijn, zelfs indien de scholen openblijven. Kinderen geven het virus ook niet gemakkelijk door. Ook het Nederlandse RIVM bevestigt dat kinderen bijna nooit moeten worden opgenomen in een ziekenhuis en dat ze minder besmettelijk zijn, zelfs indien ongevaccineerd.[[2]](#footnote-2)

De gemiddelde leeftijd van personen die overlijden aan Covid-19 was 83 jaar en dit was vooraleer maximaal gevaccineerd was.[[3]](#footnote-3) De mortaliteit en effecten op kinderen zijn zodanig laag, dat in een Sciensano rapport niet eens wordt aangegeven wat de mortaliteit is onder de 65 jaar:

*“Tussen 10 maart 2020 en 14 februari 2021 vonden 11 635 sterfgevallen (53,2%) plaats in de leeftijdsgroep ouder dan 84 jaar, 8 897 (40,7%) in de leeftijdsgroep 65-84 jaar en 1 328 (6,1%) in de leeftijdsgroep jonger dan 65 jaar”.[[4]](#footnote-4)*

De kans op overlijden voor een kind onder de 11 jaar mét comorbiditeiten is 0,0009%. Zonder comorbiditeiten is dit volgens Sciensano 0,0%:

 *“Bijna alle kinderen en jongeren die met COVID-19 opgenomen worden in het ziekenhuis kunnen het in goede gezondheid weer verlaten. Niettemin vielen er tijdens het afgelopen schooljaar ook enkele overlijdens bij kinderen te betreuren. Het betreft minder dan 5 gevallen. Al deze kinderen hadden ernstige onderliggende aandoeningen.”[[5]](#footnote-5)*

Het bovenstaande geldt voor de Delta-variant. Voor de Omikron-variant wijzen alle voorhanden data op een veel grotere besmettelijkheid maar een milder ziekteverloop. In Zuid-Afrika is gebleken dat het aantal besmettingen weliswaar recordhoogtes bereikte doch de ziekenhuisopnames (en vooral de opnames op de dienst ICU° was minder.

Eenzelfde ontwikkeling wordt gezien in Europese landen waar Omikron de dominante variant is geworden. Ook bijvoorbeeld in New York zijn mondmasker verplicht vanaf 2 jaar doch heeft dit het aantal besmettingen niet kunnen tegenhouden noch is de zorg daar geïmplodeerd gelet op het mildere verloop van de Omikron-variant.

Elke beperking op een grondrecht is slechts mogelijk op grond van een wetskrachtige norm. In casu is die er manifest niet.

De on(grond)wettigheid is prima facie vast te stellen en handelen op basis van dergelijke on(grond)wettigheid is een fout in de zin van de artikel 1382 en 1383 B.W.

Bovendien is de on(grond)wettigheid nog manifester, rekening houdende met de artikelen 22, 22bis, 3de en 4de lid, 23 en 24 van de Grondwet. Artikel 22bis G.W. luidt immers als volgt:

 *“Elk kind heeft recht op maatregelen en diensten die zijn ontwikkeling bevorderen.*

 *Het belang van het kind is de eerste overweging bij elke beslissing die het kind aangaat.”*

Welnu, de kindervaccinatie voor Covid-19 (die geen rechtsgrond heeft) is niet ingegeven in het belang van het kind, maar in het belang van de zwakkeren van de maatschappij voor wat Covid-19 betreft. Als er al een overweging in het belang van het kind is, is dit niet de eerst gemaakte, waardoor de ongrondwettigheid (en dus fout) reeds prima facie is aangetoond.

Wij wensen weliswaar dat de zwakkeren der maatschappij bescherming krijgen, maar wij menen dat er andere, minder ingrijpende maatregelen mogelijk zijn dan kinderen verplicht een vaccinatie toe te dienen tijdens de ontwikkeling van hun immuunsysteem. Een jong kind dient weerstand op te bouwen tegen allerhande ziekteverwekkers. Dat opbouwen gebeurt als het kind voor het eerst in aanraking komt met zo’n specifieke ziekteverwekker. Hoe ouder het kind is, hoe meer afweerstoffen hij heeft opgebouwd en hoe sterker zijn afweersysteem is geworden. Het immuunsysteem is ongeveer aan het eind van de puberteit ‘volgroeid’.

Het is daarenboven algemeen bekend dat het zwaar ziektebeeld zich afspeelt bij oudere mensen, mensen met een ernstige mate aan overgewicht en mensen met onderliggende aandoeningen.

Dat scholen verantwoordelijk zijn voor het welzijn van hun personeelsleden en voor die van hun leerlingen doet aan dit alles geen afbreuk. Dat geeft hen niet het gezag om instructies en bevelen te geven, zonder dat hiervoor een specifieke norm voorhanden is, laat staan dat deze handelingen in strijd zouden kunnen zijn met een hogere norm, in casu diverse bepalingen van de Grondwet.

Dit geldt des te meer als enig aanneembaar bewijs van effectiviteit of wetenschappelijkheid van de maatregel in kwestie volstrekt ontbreekt en zelfs wordt tegengesproken door gezaghebbende instanties als het WHO.

U bent thans op de hoogte van mijn/onze onderbouwde en uitdrukkelijke weigering voor enigerlei vaccinatie tegen het Covid-19 virus van mijn minderjarig(e) kind(eren).

Indien U, Uw aangestelden, Uw personeel, Uw leerkrachten, Uw artsen of andere externe personen rechtstreeks of onrechtstreeks aan U verbonden, toch zouden overgaan tot enigerlei vaccinatie tegen het Covid-19 virus van mijn minderjarig kind, ongeacht om welke reden, zal U in rechte worden aangesproken met alle bijkomende gevolgen en kosten van dien ten Uwer laste.

De eventuele toestemming van de andere ouder van mijn minderjarig kind geldt niet als impliciete instemming van mij. Indien de andere ouder zou toestemen met de vaccinatie tegen het Covid-19 virus van mijn minderjarig(e) kind(eren), bestaat er dus geen overeenstemming tussen beide ouders hieromtrent en mag u mijn minderjarig kind niet (laten) vaccineren. Doet U dit wel, zal u hoofdelijk en onbeperkt aansprakelijk gesteld worden.

Gelet op de wetenschappelijke informatie, zoals en zoals hierboven uiteengezet, zal overmacht in casu niet als schulduitsluitingsgrond kunnen worden aangewend.

Huidig schrijven geschiedt onder alle voorbehoud en zonder enige nadelige erkentenis.

Naam + voornaam ouder(s) + handtekening

 afscheurstrook

**ONTVANGSTBEWIJS**

Kennisgeving weigering vaccinatie tegen Covid-19 van (naam, voornaam, geboortedatum kind) …………………………………………………………………………….………………………………..

Getekend voor ontvangst door …………………………………………met functie…………………….

op ……………………………………. te …………………………………………………………………………

1. Epidemiologisch bulletin dd. 31.12.2021. [↑](#footnote-ref-1)
2. https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen. [↑](#footnote-ref-2)
3. https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/MORTALITEIT%20COVID-19%20-%E2%80%93%20UPDATE%20VAN%20DE%20GEGEVENS%20-%2026%20AUGUSTUS%2020.pdf [↑](#footnote-ref-3)
4. Sciensano-rapport, *Surveillance van Covid-19 gerelateerde mortalitet in België,* Brussel, september2021. [↑](#footnote-ref-4)
5. Sciensano-rapport, *Sars-cov-2 infecties bij kinderen en jongeren van 0 tot en met 17 jaar in België - schooljaar 2020-2021*, Brussel, september 2021. [↑](#footnote-ref-5)