

CENTRO.....
CÓDIGO.....
LOCALIDAD.....
PROVINCIA.....

Estimados padres y madres:

La Consejería Educación y la Consejería de Salud están uniendo esfuerzos para intentar que enfermedades infecciosas frecuentes en la infancia pasen al pasado. Esto es posible y se ha conseguido con algunas enfermedades, por ejemplo la poliomielitis.

Es importante recordar que estas vacunas incluidas en el calendario de vacunaciones de Andalucía se administran de forma gratuita.

Se solicita autorización para administrar a su hijo o hija las vacunas que le corresponden por su edad o actualizar su situación vacunal en caso de que le falte alguna dosis o vacuna.

En caso de que usted no desee que su hijo o hija sea vacunado debe comunicarlo expresamente en esta misma hoja.

D/Dña....., madre / padre / tutor o tutora legal de.....
.....
del curso.....

- Autorizo la administración de las vacunas que le corresponden a su edad según el calendario de vacunaciones de Andalucía.
- No autorizo la administración de las vacunas que le corresponden a su edad según el calendario de vacunaciones de Andalucía

Fdo.....