

## Vacunació escolar a sisè curs d'educació primària

### Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms

Data de naixement

Codí de la TSI (targeta sanitària individual)

Nom del centre escolar

Centre de salut de referència (CAP)

### Autorització de l'administració de les vacunes

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

#### Vacuna contra el virus del papil·loma humà (VPH) (només noies)

- Autoritzo la vacunació     No autoritzo la vacunació perquè:
- Ja està vacunat/ada
  - Altres (\*)

#### Vacuna contra l'hepatitis A (HA) (\*\*)

- Autoritzo la vacunació     No autoritzo la vacunació perquè:
- Ja està vacunat/ada
  - Ha patit la malaltia
  - Altres (\*)

#### Vacuna contra la varicel·la (V) (\*\*)

- Autoritzo la vacunació     No autoritzo la vacunació perquè:
- Ja està vacunat/ada
  - Ha patit la malaltia
  - Altres (\*)

#### Vacuna contra el meningococ C conjugada (MC)

- Autoritzo la vacunació     No autoritzo la vacunació perquè:
- Ja està vacunat/ada
  - Altres (\*)

(\*) Especifiqui-ne els motius a l'apartat d'observacions.

(\*\*) Si ha patit la malaltia, no cal administrar la vacuna.

### Observacions

Requeriment essencial per a la vacunació, aportar el llibre de vacunacions i la mateixa autorització el dia de la vacunació al centre educatiu.

Davant el dubte de si al seu fill/a li cal la vacunació pertinent, autoritzi-la, nosaltres revisarem si li falta, en cas que no li falti i estigui autoritzada no la posarem.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a