

VACUNACIÓ ESCOLAR

Nom i cognoms del pare, mare o el tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Data de naixement			Codi de la TSI (targeta sanitària Individual)
Dia:	Mes:	Any:	

Nom del centre escolar

Vacunació de Td a 2n d'ESO

Autoritzo
 No autoritzo

Signatura del pare, la mare o el tutor/a

Si **no autoritzeu** la vacunació, especifiqueu-ne els motius:

Ja està vacunat/ada
 Altres

VACUNACIÓ ESCOLAR

Nom i cognoms del pare, mare o el tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Data de naixement			Codi de la TSI (targeta sanitària Individual)
Dia:	Mes:	Any:	

Nom del centre escolar

Vacunació de Td a 2n d'ESO

Autoritzo
 No autoritzo

Signatura del pare, la mare o el tutor/a

Si **no autoritzeu** la vacunació, especifiqueu-ne els motius:

Ja està vacunat/ada
 Altres
