



Vacunació escolar a segon curs d'educació secundària obligatòria (ESO)

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms

Data de naixement

Codi de la TSI (targeta sanitària individual)

Nom del centre escolar

Centre de salut de referència (CAP)

Autorització de l'administració de la vacuna contra el tètanus i la diftèria (Td)

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

Autoritzo la vacunació

No autoritzo la vacunació

Si no autoritzeu la vacunació, especifiqueu-ne els motius a l'apartat d'observacions.

Ja està vacunat/ada

Altres

Observacions

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a