

Benvolguts pares, mares i tutors,

Com cada any i coincidint amb el curs escolar, el Departament de Salut administrerà la vacuna contra el tètanus i la diftèria (Td) a l'escola segons el calendari de vacunacions a segon d'ESO.

L'objectiu de la vacunació a l'escola és facilitar l'accés a la vacunació i continuar amb el calendari de vacunacions que s'inicia a la infància. Per aquest motiu, és molt important la vostra col·laboració.

En general, la vacuna és ben tolerada, malgrat que pot produir molèsties locals i/o malestar general (febre, desmaís i/o mal de cap). Pràcticament mai produeix efectes adversos greus.

Per tal de d'administrar les vacunes, us sol·licitem que empleneu la butlleta adjunta indicant si autoritzeu a vacunar el vostre fill o filla i retorneu la butlleta al tutor o tutora de la classe.

Properament, us informarem del dia de vacunació i és imprescindible que aquest dia la vostra filla o fill porti el carnet de salut o el carnet de vacunacions per anotar-hi les dosis administrades i revisar la informació de la vacunació que hi consta.

Per a més informació podeu consultar la pàgina web de vacunes al Canal Salut del Departament de Salut (<http://www20.gencat.cat/portal/site/canalsalut>) o trucar al telèfon 061 del CatSalut Respon.

Us agraïm per endavant la vostra col·laboració.

Cordialment,

L'equip de salut escolar / Equip d'Atenció Primària

## VACUNACIÓ ESCOLAR

---

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

---

Nom i cognoms de l'alumne/a

---

Data de naixement

Dia:

Mes:

Any:

Codi de la TSI (targeta sanitària individual)

---

Nom del centre escolar

---

### Vacunació de Td a segon d'ESO

Autoritzo

No autoritzo

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

Ja està vacunat/ada

Altres

**Signatura del pare, la mare o el tutor/a**