



**Vacunació escolar de Td (antitetànica i antidiftèrica) a 2n de l'ESO**

**Dades del pare, la mare o tutor/a**

Nom i cognoms

**Dades de l'alumne/a**

Nom i cognoms

Data de naixement

Codi TSI (targeta sanitària individual)

Dia

Mes

Any

**Dades del centre escolar**

Nom del centre escolar

Municipi

**Autorització**

- Autoritzo la vacunació
- No autoritzo la vacunació

Si no l'autoritzeu, especifiqueu-ne el/s motiu/s:

- Ja està vacinat/ada
- Altres

Municipi

Data

Signatura del pare, la mare o tutor/a