

**DELEGACIÓ PER A L'ACOMPANYAMENT DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT
DURANT LA VACUNACIÓ CONTRA LA COVID-19 EN L'ÀMBIT EDUCATIU**

Sr./Sra. _____,
amb DNI _____, com a mare/pare/tutor o representant legal del xiquet/de la xiqueta

DELEGUE EN el Sr./la Sra. _____,
amb DNI _____, per acompanyar a la persona menor d'edat, de la qual soc mare/pare/tutor o
representant legal, durant la vacunació contra la Covid-19 al centre escolar.

Data: ___ / ___ / ___

Signatura:

NOTA: La persona en la qual els representants legals hagen delegat perquè acompanye al menor o a la menor, presentarà aquest escrit en el centre el dia que acudisca per a acompanyar a la persona menor d'edat en el moment de la vacunació, perquè se li puga fer lliurament de l'autorització de vacunació signada per aquests, autorització que, al seu torn, entregarà a l'equip sanitari.