

**DELEGACIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD
DURANTE LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN EL ÁMBITO EDUCATIVO**

Sr./Sra. _____,
con DNI _____, como madre/padre/tutor o representante legal del niño/de la niña

DELEGO EN el Sr./ la Sra. _____,
con DNI _____, para acompañar a la persona menor de edad, de la cual soy madre/padre/tutor
o representante legal, durante la vacunación contra la Covid-19 en el centro escolar.

Fecha: ___ / ___ / ___

Firma:

NOTA: La persona en la que los representantes legales hayan delegado para que acompañe al menor o a la menor, presentará este escrito en el centro el día que acuda para acompañar a la persona menor de edad en el momento de la vacunación, para que se le pueda hacer entrega de la autorización de vacunación firmada por los mismos, autorización que, a su vez, entregará al equipo sanitario.