



**VACUNACIÓN A ESCOLARES 2º DE ESO
CURSO ESCOLAR 2017 - 2018**

Refuerzo de TETANOS – DIFTERIA (Td)

Estimados padres o tutores

Nos dirigimos a ustedes, para informarles sobre las vacunas que corresponden según calendario a su hij@ y pedir su **autorización** para vacunarle si estuviera indicado.

A los 14 años, coincidiendo con el segundo curso de ESO, se recomienda la vacunación frente al **tétanos y la difteria (una sola inyección)**

Deben ponerse estas vacunas a todos los escolares, aunque hayan recibido anteriormente vacunas frente al Tétanos y Difteria. Esta vacuna está en el calendario de vacunaciones a los dos, cuatro, seis y quince meses, además de los seis años. **La dosis de 2º de ESO sirve como recuerdo de las anteriores**

- La vacuna de Td es aplicada por nuestros profesionales en el centro escolar a lo largo del curso.
- La vacuna que se le administraría una vez comprobado el calendario vacunal y con su autorización cumplimentada y firmada:

Si quiere vacunarlo marque **SI AUTORIZO** y el **carné (o copia) de vacunas**, de modo que comprobemos que vacuna le corresponde y si su calendario esta completo

<u>DATOS DEL ALUMNO-A</u>	
Nombre y Apellidos:
Teléfono:	Centro de salud habitual:

Marque una cruz donde corresponda:

<input type="checkbox"/> <u>SI AUTORIZO</u>	Fdo:
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO PORQUE YA ESTA VACUNADO	
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO POR OTRAS CAUSAS: _____	
Fdo:	

- ❖ Haga llegar este documento firmado, al tutor del curso de su hijo lo antes posible. Ello nos facilitará nuestra labor en gran medida.
- ❖ Si necesita cualquier aclaración al respecto no dude en consultarnos en el Centro de Salud o consultorio.

Muchas gracias por su colaboración
Responsable del Programa de Salud Escolar y vacunas Centro de Salud