



**GENERALITAT  
VALENCIANA**  
Conselleria d'Educació,  
Cultura i Esport

**CEIP.  
Beato  
Jacinto  
Castañeda**

C/ Aben Ferri, 1 – 46800 - Xàtiva  
Tel. 962249810 i Fax.962249811  
[46004759@edu.gva.es](mailto:46004759@edu.gva.es)  
<https://portal.edu.gva.es/ceipjacintocastaneda/>



## AUTORITZACIÓ A TERCERES PERSONES

(En cas de no poder acudir al centre escolar el dia de la vacunació a acompanyar al seu fill/filla, emplenar aquesta autorització).

Sr./Sra. (\*) \_\_\_\_\_ amb  
DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_, com a mare/pare/ tutor/a o  
representant legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
amb núm. de SIP \_\_\_\_\_ i data de naixement  
\_\_\_\_\_.

### AUTORITZE A Sr./Sra.

\_\_\_\_\_,  
amb DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_, a acompanyar a l'alumne/a  
\_\_\_\_\_ en  
el moment de la vacunació.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Signatura\*:

Signatura\*:

(\*) En les situacions de separació, divorci, nul·litat, ruptura de parelles i situacions anàlogues l'autorització haurà d'estar signada per les dues persones progenitores.  
Aquesta autorització és revocable per la mateixa via per la qual s'autoritza.