

## AUTORIZACIÓN A TERCERAS PERSONAS

(En caso de no poder acudir en el centro escolar el día de la vacunación a acompañar a su hijo/hija, rellenar esta autorización).

Sr./Sra. (\*) \_\_\_\_\_ con  
DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_, como madre/padre/ tutor/a o  
representante legal del alumno/a \_\_\_\_\_  
con núm. de \*SIP \_\_\_\_\_ y fecha de nacimiento  
\_\_\_\_\_.

### AUTORIZO A Sr./Sra.

\_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_, a acompañar al alumno/a \_\_\_\_\_ en  
el momento de la vacunación.

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma\*:

Firma\*:

(\*) En las situaciones de separación, divorcio, nulidad, ruptura de parejas y situaciones análogas la autorización tendrá que estar firmada por las dos personas progenitoras.  
Esta autorización es revocable por la misma vía por la cual se autoriza.