



**PROTOCOL VACUNACIÓ CONTRA LA GRIP
VACUNACIÓ EN CENTRES DOCENTS
TARDOR-HIVERN 2025-2026**

Data actual:
01/08/25

**AUTORITZACIÓ, JUSTIFICANT I FULL INFORMATIU PER A
PARES/MARES/TUTORS/ES DE CENTRES DOCENTS D'EDUCACIÓ INFANTIL**

La vacunació contra la grip en la població infantil ha demostrat reduir de manera significativa els casos greus de malaltia i hospitalització, beneficiant tant als xiquets i xiquetes vacunats com a la comunitat en general.

Durant la temporada 2025-2026, a la Comunitat Valenciana, es facilitarà a les famílies l'accés a la vacunació dels xiquets i xiquetes de 1r, 2n i 3r de segon cicle d'Educació Infantil (nascuts entre 2020 i 2022). Per a això, l'equip sanitari es desplaçarà als centres docents per administrar la vacuna en el mateix centre escolar.

La vacuna utilitzada és la vacuna intranasal Fluenz®, que s'administra aplicant una xicoteta quantitat (0,1 ml) en cada fossa nasal.

Les reaccions adverses que poden aparèixer després de l'administració de la vacuna solen ser lleus i de curta duració, com ara: congestió nasal, augment de la mucositat i, ocasionalment, mal de cap.

Si el seu fill/a presenta algun problema de salut que pugui contraindicar la vacunació intranasal, indique-ho en el full adjunt. En cas de preferir que la vacunació es realitze en el centre de salut, podrà sol·licitar cita en el seu centre de salut de referència.

Perquè el seu fill/a reba la vacuna en el centre docent, és necessari que òmpliga i signe la següent autorització:

AUTORITZACIÓ PER A LA VACUNACIÓ CONTRA LA GRIP EN EL CENTRE DOCENT

D./D^a _____, amb DNI _____

com a representant legal de:

D./D^a _____, amb SIP: _____

data de naixement: ____/____/_____(dia/ mes /any)

	Centre docent	Centre de salut	No autoritze
Autoritze que se li administre la vacuna contra la GRIP en...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Recorde que deurà sol·licitar cita al seu centre de salut

Data:/...../2025

Firma:

Tota la informació relacionada amb l'estat de salut està protegida segons el que disposa el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril (RGPD) i en la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades i Garantia de Drets Digitals (LOPDGDD) i posteriors actualitzacions. La finalitat d'aquesta informació és exclusivament per al desenvolupament de la campanya de vacunació. En qualsevol cas, els titulars de la pàtria potestat podran exercir en nom i representació dels menors de catorze anys els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició o qualsevol altres que pogueren correspondre'ls en el context de la citada llei.

Anexo 6: AUTORIZACIÓN, JUSTIFICANTE Y HOJA INFORMATIVA PARA PADRES/MADRES/TUTORES/AS DE CENTROS DOCENTES DE EDUCACION INFANTIL

La vacunación frente a la gripe en la población infantil ha demostrado reducir de forma significativa los casos graves de enfermedad y hospitalización, beneficiando tanto a los niños y niñas vacunados como a la comunidad en general.

Durante la temporada 2025-2026, en la Comunitat Valenciana, se facilitará a las familias el acceso a la vacunación de los niños y niñas de 1º, 2º y 3º de segundo ciclo de Educación Infantil (nacidos entre 2020 y 2022). Para ello, el equipo sanitario se desplazará a los centros docentes para administrar la vacuna en el propio centro escolar.

La vacuna utilizada es la vacuna intranasal Fluenz®, que se administra aplicando una pequeña cantidad (0,1 ml) en cada fosa nasal.

Las reacciones adversas que pueden aparecer tras la administración de la vacuna suelen ser leves y de corta duración, tales como: congestión nasal, aumento de la mucosidad y, ocasionalmente, dolor de cabeza.

Si su hijo/a presenta algún problema de salud que pueda contraindicar la vacunación intranasal, indíquelo en la hoja adjunta. En caso de preferir que la vacunación se realice en el centro de salud, podrá solicitar cita en su centro de salud de referencia.

Para que su hijo/a reciba la vacuna en el centro docente, es necesario que rellene y firme la siguiente autorización:

AUTORIZACIÓN PARA LA VACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE EN EL CENTRO DOCENTE

D./D^a _____, con DNI _____

como representante legal de:

D. /D^a _____, con SIP: _____

y fecha de nacimiento __/__/____(día/mes/año)

	Centro docente	Centro de salud*	No autorizo
Autorizo a que se le administre la vacuna frente a la GRIPE en...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Recuerde que deberá solicitar cita en su centro de salud

Firma

Fecha:/...../2025

Toda información relacionada con el estado de salud está protegida según lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales (LOPDGDD) y posteriores actualizaciones. La finalidad de esta información es exclusivamente para el desarrollo de la campaña de vacunación. En cualquier caso, los titulares de la patria potestad podrán ejercitar en nombre y representación de los menores de catorce años los derechos de acceso,