

**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.**