



Vacunación contra la gripe en la escuela (Educación Infantil)

Estimadas familias:

Este curso volvemos a ofrecer la posibilidad de vacunar a su hijo o hija contra la gripe en el colegio.

- **¿Cómo es la vacuna?** Es un spray nasal, no requiere pinchazo. Es segura, eficaz y apenas tiene efectos secundarios.
- **¿Por qué es importante?** Protege a los más pequeños y evita contagios en casa y en la escuela.
- **¿Cuándo NO es necesario firmar este documento?**

No firme esta autorización y pida cita en su centro de salud (donde le pondrán la vacuna habitual en pinchazo) si su hijo o hija:

- Tiene las defensas muy bajas (inmunodeficiencia, leucemia, corticoides en dosis altas, etc.).
- Toma ácido acetilsalicílico (aspirina).
- Tiene asma grave o presenta silbidos o sibilancias al respirar actualmente.
- Es alérgico/a grave al huevo o a componentes de la vacuna (como gentamicina).
- Si ya está vacunado en esta campaña.

Tras vacunarse, evite el contacto estrecho del menor durante una o dos semanas con personas con defensas muy debilitadas.

DATOS Y AUTORIZACIÓN

Datos del alumno/a

Nombre y apellidos:
DNI/NIE: CIP (tarjeta sanitaria):
Fecha de nacimiento: / / Teléfono:
Dirección: Población: CP:

Autorización (padre, madre o tutor/a)

....., con DNI,

☐ **SÍ** AUTORIZO la vacunación de mi hijo/a en la escuela.

☐ **NO** AUTORIZO la vacunación de mi hijo/a en la escuela (*marque el motivo*):

☐ La/lo vacunaré en el centro de salud.

☐ Ya se vacunó este año (*indique la fecha*): ____ / ____ / 2026

Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / 2026