**Carta de autorización para vacunación**

Fecha

Estimado \_\_\_\_\_ (Nombre del maestro),

¡Saludos! Estoy permitiendo que mi hijo / hija \_\_\_\_\_\_ (nombre del niño) se someta a la vacuna \_\_\_\_\_. Estoy de acuerdo en que vacunar a mi hijo es importante para su salud, ya que estará protegido de esta enfermedad grave pero prevenible. Asimismo, al vacunarse, no será una amenaza y no transmitirá la enfermedad a sus compañeros de estudio, amigos y seres queridos.

Buena suerte.

Sinceramente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre