



Estimados Padres de Familia

A través de la presente les informamos que el **Puesto de Salud San Roque** dentro de sus actividades preventivo promocionales y de vigilancia epidemiológica estarán realizando el **jueves 03 de noviembre a horas 11:00 a.m.** en nuestra Institución Educativa una **Campaña de Vacunación** para proteger a nuestros alumnos, personal docente y administrativo y padres de familia.

Las vacunas que aplicarán son:

- COVID Pediátrica para niños de 6 meses hasta los 4 años, 11 meses y 29 días.
- COVID Pediátrica para niños de 5 a 11 años.
- Vacuna COVID para adolescentes de 12 a 17 años y para mayores de 18 años.
- Vacunas dentro del Esquema Regular para niños (as) desde los 2 meses hasta los 4 años, 11 meses, 29 días, tales como Vacuna Pentavalente, antipolio inactivada IPV, neumococo, rotavirus, influenza pediátrica, sarampión, papera, rubeola SPR, varicela, antipolio oral APO, antiamarilica AMA y difteria, tos ferina y pertusis DPT.

Por lo antes expuesto, solicitamos a Ud. de así desearlo; confirmar su interés en la aplicación de alguna vacuna que considere necesite o requiera completar su menor niño (a); o algún miembro de la familia a través del cuaderno de control hasta el miércoles 25 de octubre; para enviarle el respectivo consentimiento informado.

## **NOTA.**

De aceptar la aplicación de alguna vacuna, deberá enviar el carnet de vacunación original el día de la aplicación.

**Atte. La Dirección**

## **Desglosable**

Yo .....con DNI .....

Padre / madre del alumno (a) .....

Del aula .....confirmando que deseo la aplicación de alguna de las vacunas antes mencionada; la cual preciso a continuación:

Aplicación de la vacuna ..... a mi menor hijo (a)

.....