



VACINAÇÃO CONTRA DENGUE

Prezados Pais e/ou Responsáveis,

Tendo em vista a Campanha de Vacinação contra a Dengue, o VR em parceria com o posto de saúde do UBS Eunísio Coelho Teixeira do Distrito Cabula - Beiru, estará no dia 04/03, segunda-feira, realizando a vacinação em nossa instituição.

Lembramos que para a vacinação é fundamental a apresentação do CARTÃO DE VACINAS E RG DO ALUNO.

INSTRUÇÕES IMPORTANTES: Os alunos só serão vacinados acompanhados dos pais ou responsável designado por este (apresentar RG), por se tratar de vacina com seringa. **A vacinação é destinada somente aos alunos regularmente matriculados na instituição.**

Confira a data e horário:

PÚBLICO-ALVO	LOCAL	DATA/HORÁRIO
Estudantes de 10, 11, 12, 13 e 14 anos completos	VITÓRIA-RÉGIA	04/03 (segunda-feira) 8h30 às 12h.

Em caso de dúvidas, favor entrar em contato através 71-98177-2072.

Atenciosamente,

Gerência Pedagógica do 5º ano ao 3º ano Ensino Médio



AUTORIZAÇÃO PARA APLICAÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA A DENGUE

Eu, _____,
(Nome completo)
responsável pelo(a) aluno(a) _____,
(Nome Completo)

_____ série/ turma, autorizo-o(a) a participar da aplicação da vacina de combate à Dengue, que acontecerá no dia 04/03, 8h30 às 12h, mediante a presença obrigatória dos pais e/ou responsáveis, portando RG do responsável e do aluno, bem como o cartão de vacina atualizado do aluno.

Salvador, ____/____/2024

Contatos: _____ / _____ / _____

E-mail: _____

Ass. do Responsável - () pai () mãe () outros:

