



CIRCULAR N° 5

Coquimbo, 04 de mayo 2023.

Estimados Padres, Madres o Apoderado (a);

Junto con saludar, comunico a usted que comenzará la campaña de vacunación contra Influenza 2023, la cual se realizará **el miércoles 10 de mayo del presente año, en horario de (9:30 hrs. a 12:30 hrs. y de 14:00 hrs. a 16:00 hrs.)**, en el establecimiento educacional.

El grupo objetivo a vacunar es el siguiente, niñas y niños de pre-kinder a 5° año básico.

En conocimiento de que esta vacunación es de carácter **OBLIGATORIA** conforme al Código Sanitario del Ministerio de Salud, en caso que usted quiera rechazar la vacuna, debe acudir a firmar documento de rechazo el cual puede obtener a través de su Profesor (a) jefe, antes de la vacunación.

Los alumnos (as) extranjeros, DEBEN presentar su N° de pasaporte , cedula de identidad de su país de origen o certificado de nacimiento.

Agradeciendo su colaboración

Saludos cordiales

**La Dirección
Escuela José Agustín Alfaro**



RECHAZO DE VACUNACIÓN

Con fecha _____ y mediante la presente, Yo _____ RUN. _____, padre, madre o apoderado de _____, que cursa _____ en la Escuela Jose Agustin Alfaro, por propia voluntad **RECHAZO** la vacunación contra influenza, que se realizará el miércoles 10 de mayo del 2023, en el establecimiento, en conocimiento que esta vacunación es de carácter obligatoria conforme al código sanitario del Ministerio de Salud.

El Motivo es: _____.

**Firma y RUN.
Padre/Madre o Apoderado**