

Comunicación NO VACUNACIÓN

D. _____ y _____

Dña. _____

(padres/ tutores) del alumno _____,

solicitante de matrícula para el curso _____ de Educación Infantil, informo de que NO presentamos Calendario Vacunal por el siguiente motivo:

Y para que conste firmo la presente declaración en _____,

a _____ de _____ de _____.

Fdo.: _____

(Indicar nombre y apellidos)

Fdo.: _____

(Indicar nombre y apellidos)