

C/ José María González Alejandro, s/n
10864 TORRE DE DON MIGUEL
Teléfono: 927 015 790
Fax: 927 015 791
E-mail: cra.almenara@edu.juntaex.es



Comunicación NO VACUNACIÓN

D. _____ y

Dña. _____

(padres/ tutores) del alumno _____,

solicitante de matrícula para el curso _____ de Educación Primaria, 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)