

**Vlaamse overheid**

Koning Albert II-laan 35 bus 33

1030 BRUSSEL

T 02 553 35 00

F 02 553 35 84

[www.zorg-en-gezondheid.be](http://www.zorg-en-gezondheid.be)

***Carta de consentimiento para la vacunación contra la COVID-19 de 12 a 15 años de edad***

Como protección contra el **coronavirus**, el gobierno flamenco ha dispuesto vacunar contra la COVID-19 a todos los jóvenes mayores de 12 años en los centros de vacunación flamencos. Esta disposición compete únicamente a los jóvenes que cuentan con 12 años de edad al momento de la vacunación.

A través de la presente carta los padres de familia otorgan su consentimiento para la vacunación contra la COVID-19. Un menor de edad sólo puede acudir al centro de vacunación de forma independiente portando la presente carta, en circunstancias en las que usted como padre o tutor no le puede acompañar al centro de vacunación.

Apellido + nombre del menor: .....

Fecha de nacimiento del menor: ...../...../.....

Apellido + nombre del padre/tutor:.....

Marque, es usted:

Padre

Tutor

Número de teléfono del padre/tutor:.....

Marque si es de su elección:

- Otorgo mi consentimiento para que mi menor hijo(a) sea vacunado(a) contra la COVID-19 en el centro de vacunación.**

<b>Fecha:</b>	<b>Nombre y firma</b> del padre/tutor + declaración: 'leído y aprobado':
---------------	---

Usted encontrará más información sobre la vacunación contra la COVID-19 en [www.laatjevaccineren.be](http://www.laatjevaccineren.be)