

INFOME DE VACUNA INFLUENZA, 2024

COLEGIO LIBERTADOR SIMÓN BOLÍVAR

YO, (*nombre del apoderado*), RUN
....., informo que mi hijo/a **ya recibió** la Vacuna de la INFLUENZA,
Campaña 2024.

- **Nombre del o la estudiante:** _____
- **Curso:** _____
- **Fecha que recibió la vacuna Influenza:** _____
- **Centro de Salud donde recibió la vacuna:** _____

Si usted no puede enviar esta colilla por correo electrónico, por favor entregar personalmente a la señora Hilda Palma, en secretaría del colegio.

Es importantísimo contar con esta información, para evitar problemas de doble vacunación u otro que afecte esta campaña.

Sin otro particular, se despiden atentamente,

Alejandra Mellado B. / Directora

Hilda Palma L. / Encargada Salud Escolar

COLEGIO LIBERTADOR SIMÓN BOLÍVAR