



15/06/2023

### INFORMACIÓN POR VACUNA INFLUENZA.

Estimadas/os madres, padres, apoderados/as:

Junto con saludarlos informo a ustedes que la próxima semana se volverá a inocular a nuestros estudiantes por la campaña de la **vacuna de la influenza** correspondiente al año 2023. Esta es una medida instruida por la autoridad de salud pública que beneficia a todos los niños/as de Chile.

En esta nueva oportunidad se vacunará aquellos niños de pre kínder a 5tos básicos **que no se vacunaron en primera instancia**. Les recordamos que en este grupo etario la vacuna es de **carácter obligatorio**, por lo **cual no requiere la autorización** por medio de firma de consentimiento informado de los padres y/o apoderados, en conformidad con lo establecido los artículos 1,2 y 32 del código sanitario, del decreto exento n° 50 del 2021.

Sin embargo , si existiera alguna **contraindicación por la cual su hijo/a no se puede vacunar** se debe enviar el "documento de rechazo" (disponible en página web del colegio) al siguiente correo: [cynthia.gallardo@cicpm.cl](mailto:cynthia.gallardo@cicpm.cl), de lo contrario se entiende que el estudiante podrá ser vacunado.

Debido a las **alzas en contagios de enfermedades respiratorias** en la población, el ministerio de salud extendió el grupo etario de vacunas por lo que también se vacunará a los estudiantes **de 6tos a IV medios** del colegio con carácter VOLUNTARIO.

Es por esto que, solicitamos a los padres y/o **apoderados firmar este documento si desea que su hijo/a, de 6° a IV° sea vacunado**, ya que como establecimiento necesitamos un respaldo para este proceso.

La fecha de vacunas aún no se encuentra definida con exactitud, si está claro que será la próxima semana, por lo que se informará a través de la página web del colegio.

Imprimir colilla de autorización para vacunación a estudiantes de **6° a IV°** y entregarla con los datos solicitados a INSPECTOR/A respectivo/a que corresponda, desde mañana viernes 16 de junio.

.....

Nombre	alumno:
_____.	
Curso: _____	Rut: _____.
Autorizo a vacunar a mi hijo _____ (firma apoderado).	

Saluda atentamente a ustedes,

Cynthia Gallardo  
Enfermera



**Teléfono**

65 2226190 - 65 2226191



**Sitio Oficial**

[inmaculadapuertomontt.cl](http://inmaculadapuertomontt.cl)



**Dirección**

Madre Paulina #302