

Jerma de Villada, Méjico a 15 de marzo de 2023.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

PROFR. EUSTORGIO CRUZ HERNÁNDEZ

DIRECTOR DE LA EPO 23

PRESENTE:

El que suscribe C. \_\_\_\_\_ tutor (a) del alumno (a) \_\_\_\_\_ quien cursa el \_\_\_\_\_ grado, grupo \_\_\_\_\_ del turno \_\_\_\_\_, solicito que sea incluido para asistir a la Feria de la Salud, que tendrá lugar dentro de la Institución en la Plazuela de la Fuente. El **día 16 de marzo en un horario de 9:00 a 13:00 hrs. Aprox.** Para dicho evento serán acompañados por la Orientadora y Docente responsable de clase en ese horario.

Así mismo y sabedor de las actividades a realizarse, autorizo el permiso para que mi hijo lleve a cabo las siguientes:

AUTORIZO	 SI	 NO
Llevar cartilla de vacunación y/o registro		
Vacunación de tétanos		
Vacunación de doble viral		
Vacunación de hepatitis A		
Vacunación de influenza		
Revisión de salud bucal		
Toma de signos vitales, peso y talla		
Información y entrega de preservativos		
Aplicación de flúor		
Entrega de pastilla dentobacteriana		
Información sobre nutrición y ejercicio saludable		
Aplicación de prueba de antígeno prostático		
Realización de examen de la vista		

✓ (Anexo copia de credencial de elector)

Agradezco de antemano su atención.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
(Nombre) (Firma)