

Considerando, o Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19 do Ministério da Saúde.

Considerando, o Plano de Operacionalização Municipal da Vacinação contra a Covid-19 da Prefeitura do Recife.

Eu, _____
CPF: _____, permito que o menor (idade entre 05 a 11anos),
_____,
CPF: _____, Cartão do SUS nº _____,
seja imunizado (a) contra a Covid-19 com a vacina Pfizer/BioNTech ou Coronavac.

A criança deverá estar acompanhada por um dos pais e/ou responsável maior de 18 anos.

Declaro também que estou ciente da administração da vacina e da importância da imunização deste público específico na Campanha de Vacinação contra Covid-19 do Recife.

Declarante