



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCO DA ROCHA
Estado de São Paulo
CNPJ nº 46.523.080/0001-60

Termo de Assentimento Livre e Esclarecido - Representante legal do menor de idade

Prezado (a) Sr. (a),

O (A) menor sob sua responsabilidade, poderá participar voluntariamente da vacinação contra a COVID-19 no Município de Franco da Rocha, de acordo com as datas preconizadas para início da vacinação onde pessoas de 12 a 17 anos.

A VACINAÇÃO

A vacinação no Município de Franco da Rocha está progredindo com a vacinação de pessoas de 12 a 17 anos. Salienta-se que o risco e benefício, entre a contaminação pela COVID-19 e vacinação, tem sido avaliado e os benefícios da vacinação permanecem sendo favoráveis. Salientamos a importância da vacinação não somente contra a COVID-19, mas de todas as vacinas disponíveis para as respectivas faixas etárias.

Esclarece-se que neste momento o único imunobiológico destinado à vacinação deste público é a vacina contra a COVID-19 Pfizer, a qual possui o intervalo entre as duas doses de 12 semanas, sendo necessária a administração das duas doses para ser considerado o esquema vacinal completo.

Para a vacinação, solicita-se que seja apresentado documento com foto no ato da vacinação para comprovação da identidade e faixa etária, acompanhado de um responsável legal, que dará a autorização verbal para sua vacinação. Caso o menor não esteja acompanhado do responsável no ato da vacinação, é necessário que apresente este termo devidamente preenchido e assinado pelos pais ou responsável legal para que possa ser efetivada a vacinação.

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL DO MENOR PELA VACINAÇÃO

Eu, _____, inscrito

sob o CPF: _____ declaro que compreendi os aspectos relacionados à

participação do (a) menor: _____,

e sob minha responsabilidade, autorizo sua vacinação, sem necessidade da minha presença.

Data: ____/____/____

Assinatura Responsável