

## **Consentimiento del Padre y Liberación de Responsabilidad**

Yo, como padre o tutor legal autorizado a decidir a favor de \_\_\_\_\_ (nombre del alumno), por este medio doy mi autorización y consentimiento para que el alumno aquí nombrado reciba la vacuna H1N1 por medio del Departamento de Salud del Condado de Tulsa mientras él esté en la escuela.

Yo entiendo que la vacuna no está siendo proporcionada por las Escuelas Publicas de Tulsa y que las Escuelas Publicas de Tulsa no son responsables de la vacuna.

Yo entiendo también que, de acuerdo a las reglas de vacunación federales para el virus H1N1, si mi hijo es menor de nueve(9) años, el/ella tendrá que recibir una segunda dosis de la vacuna durante la actual temporada de gripe a fin de que esté totalmente vacunado contra el virus H1N1. En el presente, el Departamento de Salud no planea proporcionar la segunda dosis en la escuela de mi hijo. Consecuentemente, si mi hijo es menor de nueve (9) años, Yo soy responsable de asegurarme que él/ella reciba la segunda dosis de la vacuna en la oficina del Departamento de Salud del Condado o en otro sitio de vacunación no mas de 28 días después de haberle puesto la primera dosis. En el evento que las Escuelas Publicas de Tulsa reciba su propio abastecimiento de esta vacuna y sea posible proporcionar la segunda dosis de la vacuna en la escuela de mi hijo, los padres serán notificados de esta oportunidad.

Yo aquí absuelvo a las Escuelas Publicas de Tulsa de cualquier y toda responsabilidad en conexión con la participación de mi hijo en el programa de vacunación H1N1. Reconozco y afirmo que he leído cuidadosamente este consentimiento y responsabilidad y he obtenido una explicación satisfactoria de cualquier parte que no entendí.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Relación con el menor

Fecha: \_\_\_\_\_