

Dirigido a:

- Dirección de Educación Inicial
- Dirección de Educación Primaria

Producido por:

Subsecretaría de Educación Lic. Graciela Orelogio

Mendoza, 16 de marzo de 2022

Objeto: Operativo vacunación escolar - Día jueves 17 de marzo

La Subsecretaría de Educación se dirige a Uds., y por su intermedio a las Instituciones Educativas bajo su dependencia a fin de informar que el día 17 de marzo de 2022 se procederá a la vacunación en las Escuelas detalladas en acuerdo con el procedimiento que se detalla en el Anexo I.

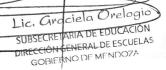
En el Anexo II se detallan las Escuelas.

En los Anexos III, IV y V se establecen los modelos de las notificaciones y/o los consentimientos informados según sean estudiantes de sala de 5 años; 6to grado; de sala de 4 años, 1ro a 5to grado y 7mo grado.

A tal efecto, las Escuelas citadas en el Anexo II deberán <u>comunicar</u> a los progenitores y/o adultos responsables las **notificaciones** previstas y, para el caso de la vacuna contra COVID-19, las Escuelas deberán <u>comunicar</u> y <u>hacer firmar</u> el <u>consentimiento informado</u>, según corresponda.

Se reitera especialmente la importancia de la vacunación de niños/as para mitigar los efectos de la Pandemia por COVID-19.

Saludos cordiales,





Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad +54 0261 4492803/2842



Dirección General de Escuelas MEMORÁNDUM Nº 44-SE-2022 ANEXO I:

PROCEDIMIENTO DE VACUNACIÓN ESCOLAR

- 1. Establecer espacio físico adecuado que cuente con mesa amplia para colocar los insumos, sillas para los/as estudiantes a vacunar y para los/as registrados/vacunadores.
- 2. El lugar debe ser amplio y ventilado.
- 3. Proveer clave y usuario de wifi si tienen.
- 4. Poner en un lugar visible el número del Servicio de Emergencias Privado si cuentan con esa cobertura
- 5. Siempre deberá estar presente en el lugar de vacunación un/a Docente.
- 6. Los/as menores serán llevados/as al lugar asignado para la vacunación con el consentimiento informado firmado en el caso de vacuna COVID.
- 7. No se vacunará hasta constatar que el consentimiento esté firmado.
- 8. Las autoridades de la escuela serán las encargadas de enviar y recibir las notificaciones del Calendario Nacional de Vacunación y/o los consentimientos informados para el caso de vacuna contra COVID-19 firmados por los progenitores y/o adultos responsables.



Av. Peltier 351 – 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad +54 02 61 4492803/2842



Dirección General de Escuelas MEMORÁNDUM Nº 44-SE-2022 ANEXO II

FECHA: JUEVES 17 DE MARZO

1-403	LEYTÓN DE FORMOSA	INICIAL
1-177	CHUBUT	INICIAL
0135	MAESTRA BLANCA LIDIA ROSSI DE FREIRE	INICIAL
1445	JOSÉ VIDELA CASTILLO	PRIMARIO
P051	NSTRA.SRA. DEL SSMO. ROSARIO	INICIAL
1273	IGNACIO FERMIN RODRÍGUEZ	PRIMARIO
P 203	SAN JUAN BOSCO	INCIAL/PRIMARIA
1594	FRANCISCO SORIANO	INICIAL/PRIMARIO
1064	RÍO NEGRO	INICIAL/PRIMARIO
1236	MARÍA E. ARDUINO DE DEVOTO	PRIMARIO
1400	BANDERA DE LOS ANDES	PRIMARIO
1381	GRAL GIUFRIDA	PRIMARIO
1326	BERNARDO DE IRIGOYEN	PRIMARIO



SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Av. Peltier 351 – 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad +54 02 61 4492803/2842



9-036	M-T.DE SAN MARTÍN DE BALCARCE-NORMAL.	INICIAL
9-036	M-T.DE SAN MARTÍN DE BALCARCE-NORMAL.	PRIMARIO
0-160	JIN "ANA MARÍA ALDUNATE" (ESC SALAS)	INICIAL
1-101	CMTE.JOSÉ ANTONIO SALAS (JIN ALDUNATE)	PRIMARIO
1485	AVELINO MAURE	PRIMARIO
P018	COMPAÑÍA DE MARÍA	INICIAL
P018	COMPAÑÍA DE MARÍA	PRIMARIO
1579	PETROLEROS ARGENTINOS	INICIAL
1579	PETROLEROS ARGENTINOS	PRIMARIO
1-330	TOSO	INICIAL/PRIM
1095	JUAN CRISOSTOMO LAFINUR	PRIMARIA
1194	CÉSAR PALACIO	PRIMARIA
1194	CÉSAR PALACIO	INICIAL
1029	PROCESA SARMIENTO	PRIMARIA
1029	PROCESA SARMIENTO	INICIAL





Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad +54 0261 4492803/2842



	PATELLI COLOR DE LA COLOR DE L	
1482	TOMÁS ALVA EDISON	PRIMARIO
0003	MARÍA CURIE	INICIAL
0029	"MAESTRA OFELIA RAQUEL CHAUQUE"	INICIAL
1657	INDIA MAGDALENA	PRIMARIO
1657	INDIA MAGDALENA	INICIAL
1652	JULIO QUINTANILLA	PRIMARIO
23	DUHAMKALEN	INICIAL





ANEXO III: para estudiantes de sala de 5 años

Notificación para progenitores y/o adultos responsables de niños de sala de 5 años Se les informa que el día...... asistirá al establecimiento escolar, personal del Ministerio de Salud de la Provincia, para aplicar las vacunas correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación, gratuito y obligatorio por Ley 27491.

Las vacunas que se aplicarán serán:

- SRP: contra sarampión, rubéola y parotiditis.
- Refuerzo de varicela.
- DPT: contra difteria, tétanos y coqueluche.
- Salk: contra la poliomielitis o parálisis infantil.

Para hacer efectiva la vacunación debe enviar la Libreta de Salud/Carnet de vacunación. En caso de existir alguna contraindicación médica deberá adjuntar el certificado correspondiente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19		
Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del/de la niño/a, DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado/a con, vacuna autorizada por ANMAT contra la COVID-19 de acuerdo a su edad.		
Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse. Link de consulta información:		
https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes		
Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos del presente instrumento.		
Dicha vacunación será realizada el día, a lashs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes. FIRMA:		
 Se recuerda que la vacuna Covid-19 está autorizada para personas mayores de 3 años en adelante, por la Organización Mundial de la Salud. 		



SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Av. Peltier 351 – 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad +54 02 61 4492803/2842



ANEXO IV: para estudiantes nacidos en el Año 2011

Notificación para progenitores y/o adultos responsables de niños/as de sexto grado

Se les informa que el día...... asistirá al establecimiento escolar, personal del Ministerio de Salud de la Provincia, para aplicar las vacunas correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación, gratuito y obligatorio por Ley 27491.

Las vacunas que se aplicarán serán:

- Vacuna contra el virus del papiloma humano.
- Vacuna contra el meningococo: contra 4 serotipos meningococo.
- dTap: contra difteria, tétanos y coqueluche.

Para hacer efectiva la vacunación se debe enviar la Libreta de Salud/Carnet de vacunación. En caso de existir alguna contraindicación médica deberá adjuntar el certificado correspondiente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19
Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.
Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.
Link de consulta información:
https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes
Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos del presente instrumento.
Dicha vacunación será realizada el día, a lashs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.
FIRMA:



Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad +54 0261 4492803/2842



ANEXO V: para estudiantes de sala de 4 años, primero a quinto grado y séptimo grado

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19				
Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a, DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.				
Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.				
Link de consulta información:				
https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes				
Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos de presente instrumento.				
Dicha vacunación será realizada el día, a lashs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.				
FIRMA: ACLARACIÓN:				
FECHA: Se recuerda que la vacuna Covid-19 está autorizada para personas mayores de 3 años en adelante, por la Organización Mundial de la Salud.				

