



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

**Declaración Jurada para aplicación de vacuna contra COVID-19 -Menores de 13 años-
REPRESENTANTE LEGAL**

Lugar y fecha: _____
_____ de _____ de 2021.

Quién suscribe, _____, D.N.I. n° _____,
con domicilio en _____ de la localidad de _____,
en mi carácter de **REPRESENTANTE LEGAL** de _____
D.N.I. N° _____ con domicilio en _____,
de la localidad de _____, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE
ME ENCUENTRO ACOMPAÑANDO AL NIÑO/ LA NIÑA PARA SU VACUNACIÓN BAJO MI
CONSENTIMIENTO EN EL MARCO DEL PLAN PROVINCIAL PÚBLICO, GRATUITO Y OPTATIVO DE
VACUNACIÓN CONTRA COVID-19.

**LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA GENERA RESPONSABILIDAD
LEGAL PARA EL/LA DECLARANTE EN CASO DE QUE RESULTARA CONTRARIA A LA
VERDAD, SIENDO PASIBLE DE LAS SANCIONES PENALES, CIVILES O ADMINISTRATIVAS A
QUE HUBIERA LUGAR Y QUE ESTABLEZCA LA NORMATIVA VIGENTE.**

Firma: _____

Aclaración: _____