

[Ciudad y fecha]

[Nombre de la Guardería]

[Número asignado a la guardería]

[Nombre y apellido del destinatario]

Por medio de la presente, quien suscribe [nombres (s) y apellido (s)], titular del documento de identidad nro. _____, representante legal del niño _____, de _____ años, hago constar que mi hijo no tiene signos ni síntoma de enfermedad a, ni ha estado en contacto con ninguna persona que esté enferma.

De igual manera, les notifico que mi hijo tiene sus vacunas completas de acuerdo con el esquema de inmunización establecido por las autoridades sanitarias del país, y que acude de forma regular a los controles de niño sano, donde me han informado que su crecimiento y desarrollo está acorde con su edad y que no sufre de ninguna enfermedad ni posee ninguna condición física o mental incapacitante.

Quedo de usted, atentamente:

[Firma]

[Datos de contacto: teléfono y correo electrónico]