**委托书**

兹有 学校 年级 班

学生（身份证号： ）家长不能陪同至接种点接种新冠疫苗，特委托

（被委托人身份证号： ，联系电话： ）代为陪同，并授权签署知情同意书。

委托人姓名： 与受种者关系：

委托人身份证号码： 委托人联系电话：