授权委托书

委托人：

身份证号：

受托人：

身份证号：

因本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，无法到现场陪同孩子\_\_\_接种新冠疫苗。为做好新冠疫苗接种工作，现特授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_作为陪同人，陪同孩子接种疫苗。

委托期限：疫苗接种期间

受托人在授权范围内从事的相关行为，本人均予以承认。由此产生的相关责任由本人承担。

委托人（签字并按手印）：

受托人（签字并按手印）：

 年 月 日