



AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL

SOL·LICITO al CEE La Ginesta i AUTORITZO al seu personal docent i/o educadors
que administrin al meu fill/a _____
un PARACETAMOL, en el cas que en algun moment puntual tingui febre o dolor,
prèvia trucada a la família.

Signatura dels pares o tutors

Data _____

