



Benvolguts pares, mares, tutors i/o tutores:

D'acord amb el que disposa l'Ordre de 13 de novembre de 1989, per la qual s'aproven les instruccions que regulen les actuacions, els tràmits i la gestió que han de fer els centres docents públics de nivell no universitari de Catalunya en determinats casos d'accident o incidents (DOGC núm 1225 de 29 de novembre), modificada per l'Ordre de 16 d'octubre de 1991 (DOG núm 1510, de 25 d'octubre) , el professor o altres professionals d'atenció educativa que es trobin dirigint o vigilant una activitat escolar, extraescolar o complementària en la qual tingui lloc un accident, hauran d'atendre la situació produïda amb els mitjans de què puguin disposar, actuant en tot moment amb diligència i conformement al que estableix la normativa vigent.

És per això que hem de procurar poder usar el màxim de recursos per atendre a qualsevol dels nostres alumnes en cas d'accident.

El protocol establert i que hem de seguir en cas d'accident contempla:

- 1- Avisar els pares o tutors, de la circumstància**
- 2- Avisar el servei mèdic competent (Servei d'emergència mèdica, ambulància o metge)**
- 3- Si s'escau, desplaçar el ferit a un servei mèdic adequat**

És en aquest punt on necessitem, per escrit, la conformitat dels pares o tutors de l'alumna/e. Per tant, els demanem que ens signin aquesta autorització.

Por este motivo hemos de procurar poder usar el máximo de recursos para atender a cualquiera de nuestros alumnos en caso de accidente.

El protocolo establecido y que hemos de seguir en caso de accidente contempla:

- 1- Avisar a los padres o tutores, de la circunstancia*
- 2- Avisar al servicio médico competente (Servicio de emergencia médica, ambulancia o médico)*
- 3- Si fuera preciso, desplazar el herido/a a un servicio médico adecuado.*

Es en este punto donde necesitamos, por escrito, la conformidad de los padres o tutores del alumno/a. Por tanto, les pedimos que nos firmen esta autorización.

Jo

com a pare, mare, tutor/a de:

Alumne/a del CEE Vil·la Joana, **AUTORITZO** a que, en cas d'urgència mèdica i, procurant la comunicació amb nosaltres pares / tutors, puguin prendre decisions en benefici del meu fill/a i fer us, si s'escau, d'un transport particular d'algun dels membres del claustre del Centre, per dur el nostre fill/a a un centre mèdic per ser atès correctament i el més aviat possible.

*Alumno/a del CEE Vil·la Joana, **AUTORIZO** a que, en caso de urgencia médica y, procurando la comunicación con nosotros padres / tutores, puedan tomar decisiones en beneficio de mi hijo/a y hacer uso, si fuera necesario, de un transporte particular de algún miembro del claustro del Centro, para llevar a nuestro hijo/a a un centro médico para ser atendido correctamente y lo antes posible.*

Signat:

Sr./Sra.:

D.N.I.:

Data: