



Benvolgudes famílies:

Apreciadas familias:

Cal retornar aquesta circular, amb les respostes al que els demano, per tal de incloure-les a l'expedient de l'alumne/a:  
Han de devolguer esta circular, con las respuestas a lo que les pido, con el fin de incluirlas en el expediente del alumno/a:

**Nom del nen/a:**

**Nombre del nen/a:**

En el cas de "primeres cures" per petites ferides a l'interior de la Institució, estan d'acord amb que al seu fill/a, se li posi:

*En el caso de "primeras curas", por pequeñas heridas en el interior de la Institución, están conformes con que a su hijo/a, se le ponga:*

SÍ      NO

*Iode (Topiònic...)*

Si es troba malament, pot prendre:

*Si se encuentra mal, puede tomar:*

Paracetamol, Ibuprofeno

En situacions puntuals ( per exemple, la regla en les noies, refredats...) els demano que ens facin arribar la medicació oportuna, marcada amb el nom i amb l'escrit corresponent del facultatiu i la seva autorització específica, si cal administrar-la al Centre.

Els demano també, per tenir-ho registrat, que ens indiquin si el seu fill/a té algun tipus d'al·lèrgia:

*En situaciones puntuales ( por ejemplo, la regla en las chicas, resfriados...) les pido que nos hagan llegar la medicación oportuna, marcada con el nombre i con el escrito correspondiente del facultativo y su autoprización específica, si hay que administrarla en el Centro.*

*Les pido también, para tenerlo registrado, que nos indiquen si su hijo/a tiene algún tipo de alergia:*

Signatura conforme, dels pares i/o tutors:

Data: