

COMUNICACIONS MÈDIQUES

En relació a l'alumne/a de la
classe **DEIXEM CONSTÀNCIA DE LA SEGÜENT INFORMACIÓ:**

1. AUTORITZACIÓ PARACETAMOL

☐

SÍ AUTORITZEM al centre educatiu a administrar al nostre/a fill/a paracetamol en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el/la pugui portar a casa.

Dosi: _____ ml

**EN CAS QUE DURANT EL CURS LA DOSI QUE NECESSITA EL VOSTRE
FILL/A HAGI VARIAT, HEU DE COMUNICAR-LI AL TUTOR/A EL MÉS AVIAT
POSSIBLE**

☐

NO AUTORITZEM

2. NOTIFICACIÓ D'AL·LÈRGIES (Empleneu només si és necessari)

És al·lèrgic/a:

I signa perquè consti,

Signatura del tutor 1
DNI:
Parentiu:

Signatura del tutor 2
DNI:
Parentiu:

Viladecans, a de de 20.....