



AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL

El Sr/a _____

Pare/mare/ o tutors/a de l'alumne/a:

Nom i cognoms: _____

Nivell educatiu: _____

Autoritzo **No autoritzo**

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

Signatura (mare/pare o tutor legal)

Per altra banda, notifico que la meva filla o fill té al·lèrgia a

.....

i/o intolerància a

.....