

AUTORITZACIÓ PARACETAMOL

En/Na.....amb DNI..... com a
tutor/a legal de l'infant

SÍ autoritzo

NO autoritzo

a l'escola Llebeig a administrar al meu 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 pugui portar a casa.

I per a que consti ho signo l'autorització que tindrà **vigència fins a finalitzar l'etapa.**

Vilobí del Penedès..... dede 20.....

AUTORITZACIÓ PARACETAMOL

En/Na.....amb DNI..... com a
tutor/a legal de l'infant

SÍ autoritzo

NO autoritzo

a l'escola Llebeig a administrar al meu 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 pugui portar a casa.

I per a que consti ho signo l'autorització que tindrà **vigència fins a finalitzar l'etapa.**

Vilobí del Penedès..... dede 20.....