

AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL

En/na amb DNI

Pare/mare o tutor/a de l'alumne

SOL·LICITO: que el personal del centre educatiu ESCOLA MALLORCA administri al/la meu/va fill/a la medicació de **PARACETAMOL QUAN PRESENTI UNA FEBRE DE 38°C O SUPERIOR** de temperatura corporal, mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

Aquesta autorització és vàlida per a tota l'escolarització a l'escola Mallorca.

AUTORITZO: que se li administri aquesta medicació, i l'eximeixo de qualsevol responsabilitat derivada de l'administració del medicament.

Signatura del pare/mare o tutor/a legal

Nom i cognoms:

Data:



Londres, 64
0806 Barcelona
Tel.: 93 444 26 82
www.xtec.cat/ceip-mallorca
ceip-mallorca@xtec.cat



**Consorci d'Educació
de Barcelona**
Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona