



## **Autorització per a l'administració de paracetamol**

### **Dades personals**

Nom i cognoms de tutor/a de l'alumne/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nivell educatiu de l'alumne/a

### **Dades del centre**

Nom

Escola Miquel Martí i Pol de Viladecans

### **Autoritzo:**

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

### **Dosi:**

Lloc i data

Signatura de tutor/a de l'alumne/a