AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ PARACETAMOL

Jo, _____

Amb DNI /NIE _____ com a pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

_____

de la classe de _____

Autoritzo a l'escola a administrar **paracetamol** al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38ºC de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que vingui a recollir-lo/a.

La dosi a administrar és de : _____

Signatura del pare/mare o tutor/a legal

_____

Sant Feliu de Llobregat a ____ de _____ de 20__