

DADES PERSONALS

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/a legal	
DNI	
Nom de l'alumne	
Curs	

Autoritzo a administrar els antitèrmics amb les dosis indicades, només en el cas excepcional de què el meu fill/a pateixi febre elevada en horari escolar i no s'hagi pogut localitzar des de l'escola a cap persona de la família, via telefònica, per tal que el/la puguin recollir.

Antitèrmic (Paracetamol o Ibuprofè)	
Dosi	

Signatura pare/mare/tutor/a legal de l'alumne	
--	--

La Palma de Cervelló, a de 2024