

**CAL QUE OMLIU I RETORNEU AQUEST FULL A LES TUTORES ABANS DEL DIJOUS 25 DE MARÇ DE 2021**

Autoritzo el meu fill o a la meva filla .....  
a participar a les colònies dels dies 7, 8 i 9 d'abril de 2021 a la casa de colònies  
Can Riera de Ciuret (Santa Fe del Montseny).

Faig extensible aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que  
calgués adoptar en cas d'urgència, sempre per decisió facultativa.

**En cas de necessitat, podeu localitzar-nos als telèfons:**

Contacte 1: ..... Contacte 3:.....  
Contacte 2: ..... Contacte 4: .....

**Preguntes d'interès:**

Es mareja fàcilment?.....

En cas que es faci pipí a les nits, quines mesures preneu? .....  
.....

Acostuma a tenir malsons?.....

Pateix alguna al·lèrgia o intolerància? .....

Pot menjar de tot? .....

Té la vacuna del tètanus al dia? .....

Durant les colònies ha de prendre algun medicament? (especifiqueu-ne la dosi i  
l'hora que l'ha de prendre). En aquest cas, s'ha d'adjuntar la **recepta mèdica** i el  
**full d'autorització** habitual per a poder administrar medicaments a l'escola.

.....  
.....

Recordeu que **en cas de febre**, només administrarem paracetamol. En el cas de  
l'alumnat de Cicle Mitjà, **apiretal** comprimits bucodispersables de **325 mg**.

**OBSERVACIONS:**

.....

.....

.....

.....

**Nom:**

**Signatura**

Cardedeu, \_\_\_\_\_ de 2021