



Autorització administració de paracetamol

Jo _____, amb DNI, NIE o
passaport _____, com a mare, pare o tutor/a legal de l'alumne/a
_____ de la classe de _____.

- ☐ **Autoritzo** el centre educatiu a administrar **paracetamol** a l'alumne/a, d'acord amb les indicacions del prospecte i el seu pes corporal, en cas que presenti una temperatura superior als 38,5 °C, mentre s'espera l'arribada d'un familiar o persona tutora que el/la pugui acompanyar a casa.
- ☐ **No autoritzo** al centre educatiu a administrar **paracetamol** al meu fill o la meva filla, en cas de presentar febre superior a 38,5°C de temperatura corporal, mentre s'espera l'arribada d'algun/a familiar que el/la pugui portar a casa.

I perquè consti, signo la present autorització.