



AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL – Curs 20 - 20

El Sr. _____ amb DNI número _____ (pare/mare/tutor legal de l'alumne/a).

La Sra. _____ amb DNI número _____ (pare/mare/tutor legal de l'alumne/a).

Nom i cognoms (alumne/a) _____ que cursa _____.

Autoritzem a l'Escola Josep Monmany Amat a administrar una dosi de paracetamol de _____ al nostre fill/a en cas de presentar febre igual o superior a 38 graus de temperatura corporal amb el compromís que vingui un familiar major d'edat autoritzat que l'acompanyi a casa.

Si es detecta que un nen/a té febre durant una sortida, es subministrerà la dosi de paracetamol autoritzada per la família i aquesta haurà de venir-lo a buscar al lloc on s'estigui fent l'activitat.

Signatura pare/mare/tutor legal

Signatura pare/mare/tutor legal

(PER SER VÀLIDA HA D'ESTAR SIGNADA PELS DOS TUTORS LEGALS)

Sant Feliu de Llobregat.