



En cas que durant el curs hagi canvis de les persones que heu anotat en aquest full, no us oblideu de passar pel despatx de direcció a modificar-lo.

AUTORITZACIÓ PER A SORTIDES I ACTIVITATS

CURS 2025-2026

AUTORITZO A PARTICIPAR EN TOTES LES SORTIDES I ACTIVITATS QUE S'ORGANITZIN AL

LLARG DEL CURS 2025-2026 APROVADES EN CONSELL ESCOLAR.

NO AUTORITZO A PARTICIPAR EN TOTES LES SORTIDES I ACTIVITATS QUE S'ORGANITZIN

AL LLARG DEL CURS 2025-2026 APROVADES EN CONSELL ESCOLAR.

DADES MÈDIQUES

Autoritzo al centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill o filla en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'un familiar que el pugui recollir

Quantitat paracetamol o pes infant

Té al·lèrgia a algun medicament, aliment o altres coses? _____

En cas afirmatiu cal adjuntar protocol al·lèrgies / intolerància (omplir documents web escola)

BARCELONA,

Signatura Tutor 1

Signatura Tutor 2