



AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE
PARACETAMOL

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a.....

..... amb DNI.....

Nom i cognoms de l'alumne/a

Curs.....

Dosi

Dades del centre

Escola.....

Autoritzo

El servei de menjador escolar a administrar paracetamol al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera a l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

Lloc i data.....

Signatura del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a