



INS Ermengol IV - AUTORITZACIÓ IMMERSIÓ LINGÜÍSTICA A IRLANDA

En/Na _____ amb DNI _____ com a
pare/mare/tutor/a de l'alumne/a _____ de _____
d'ESO, autoritzo el/la meu/va fill/a a anar al viatge d'immersió lingüística a Irlanda del 15 al 21
d'abril de 2024. Així mateix faig extensiva aquesta autorització a:

- les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar en cas d'urgència sota la direcció facultativa adient.
- les decisions preses, en aquest aspecte, pel professorat acompanyant.
- la renúncia expressa a exigir cap responsabilitat per lesions que es puguin produir durant tot el viatge, cosa que assumeixo en la seva totalitat.

Al·lèrgic/a No
 Sí _____ Detallar: _____

Pren de manera habitual medicament No
 Sí . Quin? _____

Se'l pren tot sol/a? _____

Pateix algun tipus de malaltia No
 Sí _____

Segueix algun règim especial d'alimentació No
 Sí (portar un justificant mèdic)

Informació que cal que els/les professors/res sàpiguen en relació a la salut:

Cal que retorneu aquest full el dia de la reunió, dimarts 19 de març, i ho lliureu a les professores acompanyants.

I perquè així consti, signo el present document.

Bellcaire d'Urgell, _____ d' _____ de 20__