

Per la present, _____ amb DNI nº _____
 com a _____ certifico que el meu
 fill _____ que s'allotjarà a l'alberg Pic de
 l'Àliga entre el dia _____ i el dia _____, i formarà part de
 l'escola _____, pateix _____
 _____ i per tant precisa d'una dieta adaptada a la
 mateixa. Aquest document va acompanyat del certificat metge en el qual es certifica el
 trastorn alimentari i es defineixen les pautes d'alimentació associades al mateix, així
 com del protocol de les accions a executar en cas d'emergència.

En cas que pateixi una reacció al·lèrgica autoritzo a:

	amb DNI	
	amb DNI	
	amb DNI	
	amb DNI	

com a responsable del grup a administrar-li els medicaments següents i en última
 instància al personal de l'alberg.

Medicament	Dosi	Freqüència	Conservació en fred?	Notes

- Si els medicaments s'han de conservar en fred s'entregaran al personal de l'alberg en una caixa tancada i identificada amb el nom de l'usuari. El personal la guardarà a la cambra frigorífica i sempre entregarà la caixa en la seva totalitat. En cap cas el personal de l'alberg manipularà els medicaments continguts a la caixa.

Per la present el responsable resta igualment autoritzat a traslladar al nen al centre mèdic corresponent preferentment mitjançant transport sanitari autoritzat o servei públic (preferentment taxi) en cas que ho consideri oportú.

El personal de l'alberg i l'Agència Catalana de la Joventut queden expressament exonerats de qualsevol conseqüència o repercussió legal que es pugui derivar de l'administració dels medicaments a l'usuari o del seu trasllat a un centre mèdic.

I per que així consti ho signo:

A _____ el _____ de 20_____ .