



AUTORITZACIONS INICI DE CURS

En / na, amb DNI,
pare/mare/tutor de l'alumne/a

- ☐ **Autoritzo** que el/la meu/va fill/a surti sol/a de l'escola un cop hagin finalitzat les classes.
- ☐ **Autoritzo** que el/la meu/va fill/a surti amb el/la seu/seva germà/na de l'escola un cop hagin finalitzat les classes.
- ☐ **Autoritzo** a les següents persones a recollir el meu fill/a, en el cas de no venir jo personalment a buscar-lo:

Nom: **DNI:** **Telèfon:**
Nom: **DNI:** **Telèfon:**

Autoritzo a la següent persona, menor d'edat, a recollir el meu fill/a, en el cas de no venir jo personalment a buscar-lo:

esNom: **DNI:** **Telèfon:**
.....
Nom: **DNI:** **Telèfon:**

Durant el curs es faran algunes **sortides per la localitat** que tenen relació amb les activitats que es fan a l'escola. Us demanem la vostra autorització per a totes aquestes sortides que es facin durant el curs 2025-2026.

- ☐ Autoritzo
- ☐ No autoritzo

El Departament de Salut i la Societat Catalana de Pediatria recomana introduir el **paracetamol** a la farmaciola dels centres educatius de Catalunya. Quan un infant té febre igual o superior a 38°C., mentre s'espera que els familiars el vinguin a recollir, es recomana administrar aquest medicament amb la prèvia autorització del pare, mare o tutor/a.

- ☐ Autoritzo
- ☐ No autoritzo

Signatura,

Lloc i data