
AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL/ IBUPROFÈ

DADES PERSONALS

En/Na amb
DNI/passaport/NIE com a pare, mare, tutor
legal de l'alumne de
..... curs

AUTORITZO

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

Lloc i data

Signatura del pare/mare/tutor