

Autorització per a l'administració de paracetamol **Escola Cooperativa El Puig**



DADES PERSONALS

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

Relació amb l'alumne/a ☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nivell educatiu de l'alumne/a

DADES DEL CENTRE

Escola Cooperativa El Puig

AUTORITZO

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

Lloc i data

Signatura pare / mare / representant legal de l'alumne/a