



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola Vicente Ferrer
Sant Boi de Llobregat

El Sr/a _____

amb DNI _____.

Pare, mare o tutor/a de l'alumne/a:

Nom i cognoms: _____

Del grup: _____.

Autoritzo a l'equip docent de l'Escola Vicente Ferrer a administrar al meu fill/a **paracetamol** (*apiretal o genèric*), en cas de presentar febre superior als **38° C** de temperatura corporal, mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

Es donarà la dosi adequada segons prospecte.

Signatura

Sant Boi de Llobregat, _____ de _____ de _____



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola Vicente Ferrer
Sant Boi de Llobregat

El Sr/a _____

amb DNI _____.

Pare, mare o tutor/a de l'alumne/a:

Nom i cognoms: _____

Del grup: _____.

Autoritzo a l'equip docent de l'Escola Vicente Ferrer a administrar al meu fill/a **paracetamol** (*apiretal o genèric*), en cas de presentar febre superior als **38° C** de temperatura corporal, mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

Es donarà la dosi adequada segons prospecte.

Signatura

Sant Boi de Llobregat, _____ de _____ de _____