

## Autorització relativa a l'alumnat: administració de paracetamol

### Dades de l'alumne o alumna i dels pares, mares o tutors

---

Nom i cognoms de l'alumne o l'alumna:

Nom i cognoms del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o l'alumna

DNI/NIE/Passaport

---

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

**Dades del centre / Nom:** INSTITUT-ESCOLA MIRADES (08077095)

### **Autoritzo:**

Al 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: Barcelona, ..... de juliol de 20.....

---

Signatura del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o l'alumna

---

(\* ) Aquesta autorització tindrà vigència durant l'escolarització de l'alumne o l'alumna al centre, en el ben entès que en qualsevol moment es podrà exercir el dret de cancel·lació d'aquesta autorització.

---

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'ensenyament", amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís dels alumnes i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció del centre educatiu. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la Direcció del centre educatiu corresponent.