

Autorització administració de paracetamol

Dades de l'alumne/a i dels pares, mares o tutors

Nom i cognoms de l'alumne/a

Curs

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

DNI/NIE/Passaport

Relació amb l'alumne/a:

Pare ☐

Mare ☐

Tutor/a ☐

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

SÍ ☐

NO ☐

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.

Barcelona, _____

Signatura pare, mare o tutor/a legal

(*) 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.