

AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL

El Sr/a _____

Pare/mare de l'alumne/a: _____

Curs: _____

Autoritzo al Col·legi Jesús Maria de Badalona

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

El medicament que s'administrarà en aquests casos serà **APIRETAL 100 g/ml SOLUCIÓ ORAL**.

DOSI autoritzada (s'ha d'indicar la dosi que habitualment pren el vostre fill/a):

Signat:

Autorització vàlida per al curs 20__

De conformitat amb l'establert en la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter personal, l'informem que les seves dades i les del seu fill/a, tutelat/ada seran tractades per: CASA DE JESÚS-MARÍA (ESCOLA DE JESÚS-MARÍA BADALONA) amb R0800857E i domicili al C/ Lepant, 3 -08917- Badalona.

Que vostè pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrit al mail dpd@extradat.es.