

## ESCOLA BRESSOL GIRAVOLT

### MEDICAMENTS



AUTORITZACIÓ PER A LES EDUCADORES DE L'ESCOLA BRESSOL GIRAVOLT, EN CAS DE FEBRE I NO LOCALITZAR A LA FAMÍLIA DEL/DE LA NEN/A TELEFÒNICAMENT

Alumne/a:.....

En el cas que el/la meu/va fill/a agafi febre durant la seva estada a l'escola i les educadores no ens localitzin telefònicament, les autoritzo per administrar la dosi de DALSY.....ml. o APIRETAL.....ml.

Barcelona, a.....de.....de 2.012

Signatura de la mare/pare o tutor/a