

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE ALERGIAS

D/Dña, con D.N.I.,
y domicilio en, Tlf.:,
como padre/madre o tutor del alumno/a:,
escolarizado en el, comunica a la dirección del centro,
tutor y E.O.E. que su hijo/a puede presentar UNA REACCIÓN ALÉRGICA a los siguientes
alimentos y/o sustancias:,
precisando atención y auxilio, en caso de presentarse dichas crisis, así como de la
administración del medicamento ADRENALINA, prescrita por el alergólogo para tales
ocasiones (Adjuntan Informe médico que junto a este consentimiento informado se
incorpora al expediente del alumno/@).

Del mismo modo declaran haber sido informados por el Médico/a Escolar del E.O.E. sobre:

- Las medidas de prevención para evitar reacciones alérgicas o situaciones de riesgo.
- Las medidas a tomar en caso de presentarse una crisis alérgica.
- Los riesgos de la administración de los medicamentos en el medio escolar y por personal no sanitario.
- Igualmente han sido informados el profesor tutor y profesores especialistas que intervienen con el alumno. (Se adjunta orientaciones médicas para la familia y para el profesorado respectivamente, que contiene toda la información anteriormente expuesta).

Una vez comprendido todo lo anterior, la familia madre/padre/tutor SOLICITAN y a su vez AUTORIZAN al profesor/a tutor/a o responsable del alumn@ en ese momento, a la administración del medicamento necesario en las situaciones especiales:

.....
en la dosis, vías y pautas prescritas por el alergólogo o pediatra que realiza el seguimiento del niño/a, según su informe adjunto, quedando el Centro y el profesorado exentos de toda responsabilidad que pudiera derivarse de dicha actuación.

Los padres dejarán los teléfonos de contacto siguientes:
para ser informados de cualquier eventualidad, quedando el centro autorizado al traslado del alumno/a a un centro sanitario si no les localiza a la mayor brevedad posible.

En Almería, a de de

Fdo: