



AUTORITZACIÓ PARACETAMOL

En/Na amb DNI pare, mare
i/o tutor legal de l'alumne/a

☐ **AUTORITZO**

Als mestres de l'escola Castell de Dosrius a **administrar paracetamol**, en cas de febre, mal de cap o dolor lleu o moderat segons les pautes i dosi que figuren al prospecte d'informació a l'usuari del medicament.

Signatura

Dosrius, de de 20.....

Aquesta autorització serveix per a tota l'escolarització de l'alumne/a.