



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ, UNIVERSITAT  
I RECERCA  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PRIMERA INFÀNCIA, INNOVACIÓ  
I COMUNITAT EDUCATIVA

### Full de registre desfibril·lador (BAIXA/TRASPÀS)

#### DADES DEL CENTRE

Centre educatiu: CEIPIEEM SON SERRA  
Codi de centre: 7005945 Telèfon: 971798769  
Correu electrònic:

#### DESCRIPCIÓ DEL MATERIAL: model, marca i núm. de sèrie del desfibril·lador

HEARTSTART Frx S/N A23A-03563

Motiu de la baixa:  Baixa alumne amb cardiopatia  ALTRES X

Destinació del material:

S. d'Atenció a la Diversitat

Traspàs a altre  Tria nom del centre

#### Instruccions específiques per a la baixa/traspàs de desfibril·ladors dotats per la Conselleria d'Educació, Universitat i Recerca:

1. Amb la seva signatura, el/la directora/a del centre dóna constància de la baixa del material i se'n fa responsable de la devolució al Servei d'Atenció a la Diversitat de la Conselleria d'Educació, Universitat i Recerca, o el traspàs al nou centre on s'ha adjudicat.

2. És responsabilitat del centre realitzar el retorn del material propietat de la Conselleria, personalment o per correu/missatgeria. Les despeses ocasionades del retorn de l'aparell estaran a càrrec del centre educatiu.

Signatura del director o la directora del centre

Nom:

#### Confirmació de la rebuda del material a la seva destinació:

Nom de la persona que entrega/envia el DESA:

Data:

*\*Amb la seva signatura, el/la cap de Servei d'Atenció a la Diversitat o el/la director/a del centre al que es fa el traspàs, confirma la recepció del material especificat.*

*\* En el casos de traspàs d'un centre a un altre, s'ha de fer arribar una còpia del document signat per ambdós centres al Servei d'Atenció a la Diversitat( sad@dgice.caib.es), una vegada realitzat el mateix.*

Signatura de la persona que reb el material


Segell i nom:

