

EN/Na \_\_\_\_\_, pare/mare o tutor/a de l'alumne/a:

\_\_\_\_\_ del nivell educatiu: \_\_\_\_\_

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

Barcelona, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Signatura*