

AUTORITZACIÓ SORTIDES I EXCURSIONS

Benvolguts,

Mitjançant aquest formulari us demanem la vostra autorització per tal que la vostra filla o fill pugui participar en activitats fora de l'escola en dies i horari escolar (excursions i sortides culturals). També, i perquè aquestes activitats es puguin dur a terme amb la màxima seguretat i eficiència assistencial, us demanem que ens faciliteu un conjunt de dades de caràcter sanitari, i que ens autoritzeu o denegueu, segons el vostre criteri, les actuacions que us detallem més avall.

1- Autorització per sortides

En / Na		amb DNI	
I en / na		amb DNI	
com a pares o tutors de l'alumne/a			

L'autoritzem a participar en les activitats escolars realitzades fora del centre Escola Santa Isabel en dies i horari lectiu.

2- Dades de salut

Darrera data de la vacuna DTPa (tètanus): _____

Especifiqueu si el vostre fill/a té alguna al·lèrgia i a què :

Presenta alguna malaltia crònica: diabetis, asma bronquial...

Altres observacions

Núm. Seguretat Social

3 – Autorització denegació d'accions

	SI	NO
Autoritzo que l'alumne esmentat pugui prendre medicació de tipus antitèrmic en cas de febre superior a 39°		
Autoritzo que l'alumne esmentat pugui ser traslladat en vehicle privat fins a un metge o un centre hospitalari en cas que sigui necessari		

Signatura pare/mare o tutors

Sant Cugat del Vallès, a de de 20.....