



**ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL ELS GARROFERS**  
**CURS 2017 - 2018**

**DADES MÈDIQUES**

Nom de l'alumne::

Núm. afiliació Seguretat Social:

MALALTIES CRÒNIQUES  
SI - NO

AL·LÈRGIES  
SI - NO

Observacions:

*En cas de febre, autoritzo que se li administri "paracetamol"?*

SI - NO

Observacions:

*En cas d'urgència, autoritzo que portin el meu fill o la meva filla a rebre atenció al centre mèdic més proper?*

SI - NO

Observacions:

Sant Vicenç de Montalt, de de 2017

Signatura pare/mare/tutor/tutora