



**ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL ELS GARROFERS**  
**CURS 2019 - 2020**

**DADES MÈDIQUES**

Nom de l'alumne/a:
Núm. afiliació Seguretat Social:

<b>MALALTIES CRÒNIQUES</b> SI - NO	<b>AL·LÈRGIES</b> SI - NO
<i>Observacions:</i>	
<i>En cas de presentar febre superior a 38º, autoritzo que se li administri paracetamol?</i> SI - NO	
<i>Observacions:</i>	
<i>En cas d'urgència, autoritzo que portin la meva filla o el meu fill a rebre atenció al centre mèdic més proper?</i> SI - NO	
<i>Observacions:</i>	

Sant Vicenç de Montalt, de de 2019
------------------------------------

<i>Signatura pare/mare/tutor/tutora</i>
---