



Ajuntament de
**les Franqueses
del Vallès**

AUTORITZACIÓ SORTIDES ESCOLARS

En/ Na (pare / mare/ representant legal)_____ amb DNI_____

autoritzo al/la meu/va fill/a _____

a participar en totes les sortides programades mentre estigui escolaritzat a l'Escola Bressol Municipal_____ i a utilitzar els mitjans de transport necessaris per al seu desenvolupament.

Signatura.

(pare/mare/representant legal)



Ajuntament de
**les Franqueses
del Vallès**

AUTORITZACIÓ PER ADMINISTRAR ANTITÈRMICS

L'Escola Bressol no és un lloc on s'hagi d'administrar cap tipus de medicament.

En cas que l'infant mostri un estat de febre, el centre es posarà en contacte amb la família (que ha d'estar localitzable en tot moment) perquè vinguin a buscar-lo. Així i tot, si no s'aconsegueix localitzar a cap familiar i és necessari pel benestar de l'infant En/Na (pare/mare/representant legal)_____ amb DNI/PASSAPORT_____

autoritzo al personal de l'Escola Bressol a donar un antitèrmic al/la meu/va fill/a _____ mentre estigui escolaritzat al centre.

Signatura 1:

Signatura 2:

Nom i Cognom:

Nom i Cognom:

Les Franqueses del Vallès, de _____ de 20__