



E.I SA VINYETA

Autorització en cas que l'infant tingui febre...

NOM DE L'INFANT _____

En cas de que el meu fill/a tingui febre i no ens puguin localitzar,
jo, _____

Amb DNI o passaport _____, autoritzo al centre
per donar-li:

- APIRETAL
- DALSY

Nom i Signatura

Deià, _____ de _____ de 201