



AUTORIZACION DE RECOGIDA DEL MENOR

Nombre, apellidos, fecha nacimiento _____

A) Si los tutores responsables no pueden recoger al pequeño/a por diversas circunstancias, deberán autorizar por escrito a las personas que dispongan. No pudiendo ser un menor de edad. En caso de que exista sentencia de separación y ambos tengan la patria potestad, este documento será entregado a ambos tutores, a excepción del caso que la puedan entregar firmada de mutuo acuerdo ambos.

Tutor1 _____ **DNI** _____ **y Tutor2** _____
_____ con DNI _____

Autorizamos a las siguientes personas para que puedan recoger alumno _____.

1. D/Dña. _____
D.N.I. _____ Parentesco _____ tfno _____

2. D/Dña. _____ tfno _____
D.N.I. _____ Parentesco _____.

3. D/Dña. _____
D.N.I. _____ Parentesco _____ tfno _____.

4. D/Dña. _____
D.N.I. _____ Parentesco _____ tfno _____.

B) La familia deberá volver a rellenar y entregar en dirección o su educador/a esta autorización ante cualquier cambio, y en todo caso se renovarán anualmente. Si por algún motivo no se hiciese se tomaría en cuenta la última autorización firmada por los progenitores.

AUTORIZACION TRASLADO HOSPITAL

Si tuviéramos que trasladar a un centro hospitalario al pequeño/a por una cuestión de urgencia, se llamará a las familias, se les comunicará para que vengan lo antes posible, si se diera el caso de que esto fuera imposible, el personal del centro acompañaría esta circunstancia, mientras llegáis al pequeño/a sobre todo si la urgencia requiere un traslado inmediato (ambulancia, coche de la escuela...).

Tutor 1 (nombre, apellidos y DNI) _____ y

Tutor 2 (nombre apellidos y DNI) _____

D.N.I. _____, Damos permiso para que el alumno pueda ser trasladado a un centro sanitario en caso de no localizar a la familia y necesitar asistencia médica urgente.

AUTORIZACION ANTITERMICO

Es norma de nuestro centro no automedicar a los niños/as bajo ningún concepto. Si a un alumno le "subiese fiebre" lo primero que se hará, será llamar a la familia para que vengan a recogerlo. Mientras que ésta llega se le podrá administrar la dosis del antitérmico que el niño/a pueda tomar en caso de fiebre, de forma preventiva y si habéis traído receta/ informe médico apropiado para ello) lo cual **no exime** de venir a por el pequeño **lo antes posible**. Os recordamos además que si algún alumno/a necesitara medicación de forma puntual (pastillas, jarabes, antibióticos) deberá traer en su agenda el informe correspondiente del médico, así como la dosis. Os recordamos que organicéis horarios de medicación para ser "dados" en casa.

Tutores (ambos). _____ con

D.N.I. (ambos) _____ autorizo a administrar al niño/a la siguiente dosis _____ del antitérmico _____ en beneficio de su estado de salud, hasta que recojamos al alumno lo antes posible.

La familia deberá notificar el cambio de dosis, mediante documento médico, e informar de si se lo ha administrado en casa por peligro de sobredosis.

Nota: La escuela tendrá en sus botiquines Dalsy, Apiretal. Otros medicamentos correrán a cargo de la familia.

Firma de tutores: _____

Fecha Aranjuez a _____ de _____ 20__