



FULL 6

MALALTIES

Curs:	
--------------	--

Des de la Direcció del centre, es fa un requeriment d'informació sobre les malalties que pateixen els alumnes, que puguin tenir alguna incidència durant l'horari escolar. Aquesta informació serà absolutament confidencial i servirà per adoptar mesures preventives. En cap cas, el centre no assumirà responsabilitats mèdiques.

Aquesta notificació només es tindrà en compte si ve acompanyada del corresponent informe mèdic, en el qual han de figurar les dades següents:

- Nom i llinatges del facultatiu.
- Número de col·legiació.
- Malaltia que pateix l'alumne/a.
- Tractament.
- Atenció que ha de rebre l'alumne/a en cas d'urgència.
- Signatura del metge, segell del centre mèdic i data d'emissió de l'informe.

Nom i llinatges de l'alumne/a:

_____, com tutor/a legal, informa el centre que el seu fill/a pateix la malaltia següent:

Signatura

Andratx, ____ de _____ de 202__

- Adjunta informe mèdic (obligatori)