

**DECLARACIÓ DE SALUT FETA PELS LEGALS REPRESENTANTS DELS ALUMNES A LA
DIRECCIÓ PEDAGÒGICA DE L'ESCOLA
CURS 2019-20**

Sr. Director del col·legi Sant Ramon de Penyafort

El/La Sr./Sra. _____, DNI _____, domicili a _____
correu electrònic _____, representant legal de l'alumne/a
_____, que fa el curs de: _____

DECLARA

el meu fill/a _____ **NO TÉ CAP AL·LÈRGIA, MALALTIA, NI
INTOLERÀNCIA CONEGUDA.**

que en data _____, el doctor _____, nº col·legiat _____ **ha
diagnosticat** al meu fill/a _____ la següent al·lèrgia/malaltia:

2.- Que acredita la diagnosi amb una copia testimoniada autèntica de la prescripció facultativa.

3.- Que, tenint en compte el diagnòstic i a fi de prevenir possibles incidències en la salut del meu fill/a
_____, **cal prendre les següents precaucions:**

*(poseu-hi totes les indicacions que hagi fet constar el metge). Si el Dr. ha posat per escrit totes les precaucions que cal
tenir, POSEU: "S'adjunta l'informe de data... avui vigent"*

4.- Que, en cas que es presenti una crisi, el facultatiu ha prescrit que s'administri al menor la dosi
_____ del medicament _____, d'acord amb el contingut de la
copia testimoniada de la prescripció i el protocol d'actuació que s'acompanya. *(en cas que el metge
n'hagi redactat algun)*

DEMANO A LA DIRECCIÓ PEDAGÒGICA:

- **Que en cas d'emergència**, es prestin al/la meu/va fill/a els primers auxilis i es procedeixi com ha previst el metge.
- **Que en cas imprevist**, es posi al/la meu/va fill/a a disposició del personal sanitari més proper o amb qui sigui més efectiu per a rebre instruccions.
- **Si escau, que prenguin totes les mesures que calguin** per a evitar el contacte del meu fill/a amb l'agent al·lèrgic .
- **Que, en substitució i per ordre del representant legal del menor**, en cas de contacte amb agent al·lèrgic, accident, o d'emergència, administreu la medicació prescrita pel doctor _____ en data _____
- **Que, en qualsevol cas**, tan bon punt sigui possible, se m'informi de totes les incidències i de les mesures aplicades per qualsevol conducte i, en cas de que no em pugueu trobar, envieu un correu a _____@_____

En _____ a _____ de _____ de 2019

Signatura del Representant Legal