

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

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

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

1.- Que en data _____, el doctor _____, nº col·legiat _____ ha
diagnosticat al meu fill/a _____ la següent al·lèrgia / malaltia /
intolerància: _____

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 conducta i, en cas de que no em pugueu trobar, envieu un correu a _____@_____

En Vilafranca del Penedès, a _____ de _____ de 20__

Signatura del Representant Legal