

El/La Sr./Sra. _____, amb DNI/NIE/Pass.
_____ com a representant legal de _____, de
_____ curs d'Educació (Infantil/Primària) _____

DECLARA

☐ Que en/na _____ NO TÉ CAP AL·LÈRGIA,
NI INTOLERÀNCIA CONEGUDA.

☐ 1. Que en data _____, el doctor/a _____, amb
núm. Col·legiat _____ ha diagnosticat la següent al·lèrgia/intolerància/malaltia al meu fill/a
_____.

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

3. Que, tenint en compte el diagnòstic i a fi de prevenir possibles incidències en la salut d'en/na
_____, cal prendre les següents
precaucions: (posar-hi totes les indicacions que hagi fet constar el metge)

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 còpia testimoniada de la prescripció i el protocol d'actuació que acompanyem
amb la present instància i, en cas de qualsevol incidència que pugui sorgir per causa de
l'administració prescrita, se'n fa l'únic responsable.

DEMANA

- Que en cas d'emergència, es procedeixi com ha previst el metge. En cas imprevist, es posi al/la meu/va fill/a a disposició del personal sanitari més proper o amb el més efectiu per a rebre instruccions.
- Que prengui les mesures adients per evitar el contacte del meu fill/a amb l'agent al·lèrgic.
- Que, en substitució i per ordre del representant parental del menor, que signa el present document, en cas de contacte amb agent al·lèrgic, o d'emergència, administreu la medicació prescrita pel doctor _____ consistent en _____ a administrar _____
- Que, en qualsevol cas, se m'informi de les incidències i de les mesures aplicades tan bon punt sigui possible.

A _____ el dia ____ de _____ de 20 ____

El/la representant legal

Protecció de dades

Responsable del tractament: Fundació Educativa Cor de Maria, carrer de la Riera nº 31, àtic (Mataró). **Finalitat:** Les dades es faran servir per gestionar la vostra sol·licitud. **Drets:** Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat de les dades, a no estar sotmès a decisions individuals automatitzades i a la revocació. Per exercir els anterior drets heu de dirigir-vos a la direcció del responsable del tractament. **Més informació sobre la política de protecció de dades:** <https://www.cordemaria.cat/politica-de-privacitat/>