

**COLEGIO TRABENCO**  
Avenida de Alemania, 18  
91 6865478

D/DÑA.....con DNI.....  
y DÑA/D.....con DNI.....  
padres del alumno/a.....Curso.....

escolarizado/a en colegio Trabenco, autorizamos al personal del Centro Trabenco, en caso de necesidad y previamente habiéndome sido comunicado por el centro, administre a nuestro hijo/a el antitérmico y la dosis que comuniquemos, quedando el Centro y el profesorado EXENTOS de toda RESPONSABILIDAD que pudiera derivarse de dicha actuación.

En Leganés a .....de ..... de 202....

Firma de las personas que ejerzan la tutoría legal

Fdo1.....

Fdo 2.....

Antitérmico utilizado: .....

Dosis (o peso aproximado):.....

OBSERVACIONES DE LAS PERSONAS QUE EJERCEN LA TUTORÍA LEGAL:

.....  
.....  
.....