

Barcelona, enero de 2012

Apreciada familia:

Adjuntamos a este escrito varias **autorizaciones** que deberán ser **DEBIDAMENTE RELLENADAS Y FIRMADAS** y entregadas HASTA EL VIERNES, 03 de FEBRERO de 2012 al tutor de su hijo/a.

Es de suma importancia disponer de dicha documentación **cumplimentada**, pues **de lo contrario la escuela no puede responsabilizarse de su hijo/a durante la semana de esquí.**

Esperamos comprendan la importancia que tiene para todos disponer de dichas autorizaciones.

Documentos adjuntos:

- ✓ DOCUMENTO EN CASO DE **URGENCIA MÉDICA**
- ✓ SOLICITUD DE **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**

Reciban un cordial saludo,



Khristian Macías

EN CASO DE URGENCIA MÉDICA DURANTE LA SEMANA BLANCA EN “LA MOLINA”

El Sr./La Sra. _____ en calidad de padre / madre de
_____ otorga poder tan amplio como sea necesario
en derecho a favor de TODOS LOS PROFESORES ASISTENTES DE ZÜRICH
SCHULE a fin y efecto de que en caso de necesidad por causas de fuerza mayor, en
que no sea posible mi intervención directa o indirecta, pueda tomar las decisiones
adecuadas y oportunas, en caso de que caiga en riesgo o peligro cualquier derecho del
menor _____ durante la Semana Blanca que tendrá
lugar en La Molina los días 12 de febrero al 17 de febrero de 2012.

Firma del padre/madre

Barcelona, a de de 2012

**SOLICITUD DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
DURANTE LA SEMANA BLANCA EN “LA MOLINA”****<<Rellenar sólo en caso de necesidad>>**

El padre/madre _____ del
alumno/a _____,
de _____ Klasse de Educación Primaria.

Solicita:

1. Que el personal de la escuela o bien personal acreditado, suministre la medicación prescrita por el doctor....., número colegiado en fecha consistente en..... a suministrar cada hora/s en sustitución y por orden de (padre/madre)
2. El abajo firmante acompaña copia auténtica de la prescripción facultativa.
3. El abajo firmante (padre / madre) ha decidido por su cuenta y riesgo suministrar la medicación prescrita por el Doctor eximiendo de cualquier responsabilidad al personal de la escuela y a la misma escuela.
4. El abajo firmante (padre/madre) declara que el alumno/a puede tomar la medicacióny, que en caso de cualquier incidencia que pueda surgir por causa del suministro prescrito, se declara como único responsable.

Barcelona, a de de 2012

Firma del padre/madre
