

Anexo II EC

Si por motivo de la enfermedad citada hubiese que realizar algún tipo de actuación especial o suministro de medicamentos, debe ponerse en contacto con el Centro escolar y facilitar toda la información que considere necesaria, los informes médicos que lo acrediten y los medicamentos que debemos tener, además de firmar la siguiente autorización:

D. /D^a: _____

Con D.N.I.: _____ autorizo al I.E.S. Luis Vélez de Guevara a suministrar los medicamentos indicados en caso de emergencia a mi hijo/a: _____ del curso: _____.

Firmado: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que los datos que le solicitamos serán incorporados a un fichero donde serán utilizados exclusivamente para la finalidad indicada.