

Escola bressol Nins de Mediona

Ptge: Escoles 41bis , Mediona 08773

93 898 58 71

llarinfantasnins@hotmail.com

AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ D'ARNIDOL

En/Na _____,

amb DNI/NIE o passaport núm. _____ com a pare, mare o

tutor/a legal de l'alumne/a _____, de l'escola

bressol Nins de Mediona.

SOL·LICITA i AUTORITZA els/les mestres puguin aplicar Arnidol al meu fill/a en cas que es faci un petit cop a l'escola.

Per aquest motiu es fa responsable i té coneixença que la seva formulació és a força d'Àrnica i Harpagofit.

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a,

Mediona, _____ de _____ de 20__