



AUTORIZACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE

D./D^a _____, con
DNI/NIE/Pasaporte _____ padre/madre/tutor/a del alumno/a
_____ que se
encuentra actualmente matriculado en el curso _____.

Asumo que el personal docente no está capacitado ni obligado a la práctica sanitaria, siendo conscientes de la buena fe del profesorado en mantener y mejorar la salud del alumno/a y de aplicar los primeros auxilios necesarios. Así como ante cualquier crisis médica o de urgencia de mi hijo/a, el orden de actuación podría concretarse del siguiente modo:

- 1. Evaluar la situación y verificar que mi hijo/a se encuentre en lugar seguro. (Proteger).**
- 2. Llamada al Servicio de Emergencias (112) o traslado al Centro Médico más cercano en situaciones donde el transporte no implicara perjuicio para la salud de mi hijo/a. (Avisar).**
- 3. Aplicar los primeros auxilios junto con la lectura de la ficha médica, si la tuviera. (Socorrer).**

San Pedro del Pinatar, a _____ de _____ de 20____

Firma del progenitor/a 1	Firma del progenitor/a 2
Fdo: _____	Fdo: _____

La presente autorización estará vigente desde su firma hasta que el alumno/a acabe de cursar la etapa de Educación Primaria en el Centro. Para su modificación, asista a Secretaría en horario de visita.