

REGISTRE D'ALUMNAT AMB MALALTIES CR3NIQUES O ALTRES

Mare/pare/tutor amb NIF

responsable de l'alum@ amb NIF

informe que l'alumn@:

Necessitar3 atenci3 per part del personal del centre (no sanitari). En este cas, far3 falta la següent documentaci3 (que aportar3 al centre):

- 1) Consentiment informat del pare, mare o tutor@ legal i sol·licitud dirigida a la persona responsable de la direcci3 del centre per a subministrar medicaci3 o una altra atenci3 sanitària en horari escolar (a emplenar pel pare/mare o tutor@ legal).
- 2) Informe de salut i prescripci3 mèdica per a l'administraci3 de medicaments en horari escolar (emplenar pel metge que prescriu el tractament).

Signatura del responsable legal del/la menor

Alfagar, de de 20

Les dades personals contingudes en este imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per l'IES 25 d'Abril d'Alfagar, fent ús de les funcions pr3pies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir al centre per a exercir els drets d'accés, rectificaci3, cancel·laci3 i oposici3, segons el que disposa la Llei Orgànica 7/2021, de 26 de maig, de Protecci3 de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 126, de 27 de maig de 2021).