

## REGISTRE D'ALUMNAT AMB MALALTIES CRÒNIQUES O ALTRES

Mare/pare/tutor  amb NIF

responsable de l'alum@  amb NIF

informe que l'alumn@:

Necessitarà atenció per part del personal del centre (no sanitari). En este cas, farà falta la següent documentació (que aportarà al centre):

- 1)  Consentiment informat del pare, mare o tutor@ legal i sol·licitud dirigida a la persona responsable de la direcció del centre per a subministrar medicació o una altra atenció sanitària en horari escolar (a emplenar pel pare/mare o tutor@ legal).
- 2)  Informe de salut i prescripció mèdica per a l'administració 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, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir al mateix centre per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018).