

Don/Doña _____

Don/Doña _____

como padre, madre o tutor del alumno/a: (escribir el nombre y apellidos del alumno/a)

_____, 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 Médico de Urgencias 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).**
- 4.- **Llamada a los teléfonos de los familiares que aquí reseñamos.**

En caso de necesidad ruego se pongan en contacto con:

1.- Nombre del Centro Sanitario de Urgencias: _____

Teléfonos del mismo: _____, _____

2.- Familiares (en el siguiente orden prioritario):

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Cuando los padres tengan la patria potestad compartida del alumno/a se precisará la autorización y firma de ambos.

En _____, a _____ de _____ de 200_____

Firma de los padres o tutores legales

Los padres o tutores tienen derecho a conocer, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de la información que le concierne y, autorizan que pase a formar parte de la base de datos de la Consejería de Educación y Cultura, ante la cual podrá ejercitar sus derechos, y a que sea utilizada únicamente con los fines médicos señalados. (Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos)