

PERMISO FAMILIAR PARA ATENCION SANITARIA

1.- DATOS PERSONALES:

Alumno/a:

Nombre: _____ Apellidos: _____
 Curso: _____ Edad: _____ Tutor/a: _____

2.- PERMISO FAMILIAR DE ASISTENCIA AL CENTRO DE SALUD.

La Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; el Real Decreto 1513/2006, de 29 de diciembre; y el Decreto 68/2007, por el que se establecen las enseñanzas mínimas definen la **finalidad** de la etapa de **Educación Infantil** y la etapa de **Educación Primaria**.

La **acción educativa** en estas etapas procurará la integración de las distintas **experiencias, actividades, juegos y aprendizajes del alumno y se adaptará a sus ritmos de aprendizaje**. Se aplicarán en un ambiente de afecto y confianza, para potenciar su autoestima e integración social.

A pesar de la atención y cuidado de los maestros/as del centro de sus alumnos/as es inevitable que surjan accidentes dentro del centro, por lo que seguiremos el siguiente **protocolo de actuación**:

- ❶ Avisar telefónicamente a la familia (padre/madre/tutor legal) del alumno/a.
- ❷ Asistir y curar al alumno/a dentro del centro, practicándole los primeros auxilios, siempre que sea necesario.
- ❸ En caso de ser necesaria intervención médica, llamar al servicio de emergencias o desplazar al alumno/a al Centro de Salud de la localidad, cuando el padre, madre o tutor legal del mismo no puedan hacerse cargo del alumno/a por encontrarse trabajando o fuera de la localidad; o por la urgencia de atención médica del alumno/a.

Para ello debemos contar con el consentimiento de ustedes, como responsables legales que son de su hijo/a.

Si desean cualquier aclaración sobre este aspecto, no duden en acudir al tutor/a del curso.

- Permiso de la familia (padre/madre/tutor legal) para desplazarlo al Centro de Salud de la localidad:** (marcar con una cruz)

	Doy mi consentimiento , para que el alumno/a sea desplazado , a lo largo de su escolarización en el centro, por el tutor/a o cualquier otro profesor del equipo educativo autorizado del centro, para recibir la asistencia sanitaria médica precisa; asumiendo la responsabilidad de los incidentes ajenos al profesorado que puedan ocurrir en el trayecto .
	No doy mi consentimiento , para que el alumno/a sea desplazado fuera del centro educativo, por lo que permanecerá al cuidado de su tutor/a hasta que su padre, madre o tutor legal acudan a por él/ella; asumiendo las responsabilidades que de ello se deriven .

OBSERVACIONES: (especificar alergias)

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____
 Padre / Madre / Tutor legal