



AUTORIZACION TOMA DE TEMPERATURA

Autorización de D / D^a _____
con DNI _____, domicilio en _____
y número de teléfono _____, como padre/madre/tutor del
menor _____ curso _____

A tomar la temperatura del alumn@ diariamente y al compromiso del
acompañante al centro, de permanecer a la espera del resultado para en caso
de fiebre llevarse al alumn@ a casa.

Fdo: _____