

Estimadas familias,

Según la Resolución de 13 de junio de 2018 de la Consellería de Educación y de la Consellería de Sanidad, en los centros educativos hemos recibido **instrucciones y orientaciones** específicas para **regular**:

- La atención sanitaria del alumnado con **problemas crónicos de salud**, en HORARIO ESCOLAR.
- La **administración de medicamentos**.

Con el fin de disponer en el Centro de un **Registro** de alumnos con enfermedades crónicas, con los datos individuales de cada alumno o alumna que requiera atención, necesitamos la colaboración de las familias aportando información al centro.

POR ELLO, LES ROGAMOS QUE EN CASO DE TENER ALGÚN HIJO O HIJA AFECTADO/A POR ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES CRÓNICAS (ASMA, DIABETES, EPILEPSIA , ALERGIA, etc.) NOS HAGA LLEGAR LA INFORMACIÓN ENTREGANDO ESTA NOTA AL TUTOR/A ALAMAYOR BREVEDAD POSIBLE.

San Vicente del Raspeig, a 20 de septiembre de 2019

El Equipo Directivo

.....**Recortar por aquí y entregar FIRMADA al tutor/a**.....

D./Dña.....padre, madre o tutor/a legal del alumno/a.....Curso: _____, INFORMA a la Dirección del centro que su hijo/a padece ASMA, DIABETES, EPILEPSIA, ALERGIA (tachar lo que no proceda), otras _____.

San Vicente del Raspeig,de de

FDO:.....

DNI:.....

Al mismo tiempo, les informamos que en caso de tener hijos o hijas con enfermedades crónicas es responsabilidad de las familias aportar al centro:

- Informe médico donde se especifique el diagnóstico y/o enfermedades del alumno/alumna, recomendaciones en caso de urgencia y la prescripción del tratamiento que debe seguir (**Anexo IV**).
- Solicitud de administración del tratamiento al alumno/alumna y consentimiento informado de las familias para recibir la asistencia en el centro(**Anexo V**).

ESTOS ANEXOS IV, V LOS TIENEN A SU DISPOSICIÓN LOS TUTORES/AS DEL CENTRO Y EN LA PÁGINA WEB DEL COLEGIO.

Estimades famílies

Segons la Resolució de 13 de juny de 2018 de la Conselleria d' Educació i la Conselleria de Sanitat, en els centres educatius hem rebut **instruccions i orientacions** específiques per a **regular:**

- **L' atenció** sanitària de l' alumnat amb **problemes crònics de salut**, en horari escolar.
- **L' administració de medicaments.**

Amb la finalitat de disposar en el centre d' un **Registre** d' alumnes amb malalties cròniques, on s' inclouen les dades individuals de cada alumne o alumna que requerisca atenció, demanem la col·laboració de les famílies aportant informació al centre.

TANMATEIX, ELS PREGUEM QUE EN CAS DE TINDRE ALGÚN FILL O FILLA AFECTAT PER ALGUNA D'AQUESTES MALALTIES CRÒNIQUES (ASMA, DIABETES, EPILEPSIA, ALERGIA, etc.) ENS APORTEN L' INFORMACIÓ PORTANT AQUESTA ESTA NOTA FIRMADA AL TUTOR/A A LA MAJOR BREVETAT POSSIBLE.

Sant Vicent del Raspeig, a 20 de setembre de 2019

L' Equip Directiu

..... **Retallar per açi i tornar FIRMADA al tutor/a**.....

D./Dña.....pare, mare o tutor/a
legal del alumne/a.....Curs:....., INFORMA a
la Direcció del centre que el seu fill/a patix ASMA, DIABETES, EPILEPSIA, ALERGIA (tachar
lo que no siga correcte), altres _____.

Sant Vicent del Raspeig ,de de

FDO:.....

DNI:.....

Al mateix temps, els informem que, si tenen fills o filles amb malalties cròniques és responsabilitat de les famílies aportar al centre:

- Informe mèdic on s' especifique el diagnòstic i/o malalties de l' alumne o l' alumna, recomanacions en cas d' urgència i la prescripció del tractament que ha de seguir (**Annex IV**).
- Sol·licitud d' administració del tractament a l' alumne o alumna y Consentiment informat de les famí lies per a rebre l' assistència en el centre (**Annex V**).

AQUESTS ANEXES IV, V ESTÀN A LA SEUA PELS TUTORS/ES DEL CENTRE I EN LA PÀGINA WEB DEL CENTRE.