



**ANEXO I**

**AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN EN CASO DE URGENCIA**

(Para utilizar en caso de verdadera urgencia y cuando no se haya logrado contactar con la familia)

D./<sup>a</sup>. ..... ,  
con DNI nº..... como padre/madre/tutor del  
alumno/a .....  
de ..... curso de .....

AUTORIZO a los profesores del Centro al traslado del niño/a en caso de urgencia al Centro Médico e informamos de que:

- NO es alérgico a ningún medicamento
- Sí, es alérgico a.....  
.....

**DATOS PARA LA LOCALIZACIÓN**

Domicilio familiar .....  
Teléfono fijo ..... Tf Móvil .....  
Tf del padre : .....  
Tf de la madre .....  
Otros Tf (abuelos, tíos, vecinos) .....

Fontanar, a ..... de ..... de 201...

Fdo.:

.....