



## AUTORIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN SANITARIA

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN:** En el caso de un accidente en el centro escolar, el protocolo de actuación es el siguiente:

1. Avisar telefónicamente a la familia (padre, madre o tutor/a) del alumno/a en los teléfonos que el centro dispone.
2. Asistir al alumno/a dentro del propio centro educativo, practicándole allí los primeros auxilios, siempre que ello fuera necesario.
3. En caso de ser necesaria intervención médica, llamar al 112 y seguir sus instrucciones.
4. Desplazar al alumno/a a las urgencias médicas del centro de salud, cuando el padre, madre o tutores legales no pudieran ser localizados o bien la urgencia de atención médica del alumno/a así lo requiera.

Por todo ello, debemos contar con el consentimiento del padre, madre o tutores legales, como responsables legales de su hijo. Así pues:

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 como madre, padre o tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_  
 del curso \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea desplazado a las urgencias del Centro de Salud de La Solana por el tutor/a o cualquier otro docente o personal laboral del centro educativo del centro, para recibir la asistencia médica precisa, asumiendo la responsabilidad de los incidentes ajenos al profesorado que puedan ocurrir en el trayecto.

Teléfono de Urgencias (en orden prioritario):

1. Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
2. Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
3. Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Este consentimiento tendrá validez desde el mismo momento en que se autorice y estará en vigor mientras no se manifieste lo contrario.

- Sí Autorizo.                      \*Tache la que proceda.
- No Autorizo.

La Solana, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor/a

Al Sr/a Director del CEIP Romero Peña