



DEMOLAB

Biologia. Document d'autorització Determinació grup sanguini/glucosa

Benvolgut/uda senyor/a,

Li informam que els alumnes del centre al qual està matriculat el seu fill o filla realitzaran properament una visita a la Facultat de Ciències de la Universitat de les Illes Balears. Dins el programa corresponent a la part de Biologia es realitza una pràctica de laboratori en la qual els alumnes visitants determinen el seu grup sanguini i/o el nivell de glucosa en sang.

Atès que el seu fill o filla és menor d'edat us sol·licitam que, si estau d'acord, signeu més abaix l'autorització com representant legal seu.

AUTORITZACIÓ

_____ amb DNI _____
(pare/mare/tutor) de l'alumne/a _____

autoritza que aquest darrer realitzi en la Facultat de Ciències de la UIB la pràctica de laboratori consistent en la determinació del seu grup sanguini i/o nivell de glucosa en sang.

Signatura:

_____, _____ d _____ de 20____

Centre escolar: _____