



AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS DURANT L'HORARI LECTIU

En/na amb DNI,
com a pare/mare o tutor/a de l'alumne/a
del curs.....

DEMANO a la directora i **AUTORITZO** els professionals del centre que se li
administri:

Medicament:

Receptat per:

Dosificació:

Horari:

Especifiquen quins dies:

Montmeló ,

Signatura pare/mare o tutor/a

IMPORTANT

- Cal adjuntar recepta o informe mèdic
- Tots els medicaments hauran de portar el nom del/la nen/a clarament escrit a l'envàs.
- Per evitar riscos innecessaris, procureu portar només la dosi a administrar.
- **Eviteu en la mida del possible portar medicaments que s'hagin de guardar en nevera, ja que no podem deixar sols als/les nens/es a l'aula per anar-los a desar o buscar.**