



PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS EN HORARI ESCOLAR

.....

Segons les instruccions del Departament d'Educació, l'Escola per poder administrar qualsevol MEDICAMENT, inclosos els homeopàtics, caldrà adjuntar la còpia de la prescripció feta pel metge (on hi consti la data d'inici i la finalització del tractament, el nom de l'alumne/a, la pauta i el nom del medicament que ha de prendre) i omplir i signar el full d'autorització. Qualsevol medicament cal que porti el nom de l'alumne/a escrit clarament a l'envàs.

En/Na.....amb DINI/NIE

Tutor legal de l'alumne/a del curs

DEMANA a l'escola que se li administri:

Nom del medicament:

Per (raó per qual se li dona)

Dies

Dosis

Horari:

Seguint les indicacions del seu pediatre, Dr./Dra.

AUTORITZA que se li administri i EXIMEIX al personal de l'escola de les responsabilitats derivades d'aquesta actuació.

Banyoles, a dede 20

Signatura