



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola Àngel Guimerà

C/. Bonaventura Pedemonte,2
08740 Sant Andreu de la Barca
Tel. i Fax: 93 653 06 79

ADMINISTRACIÓ MEDICAMENTS

En/Na

amb DNI

Com a pare/mare/tutor de l'alumne/a

AUTORITZO que li sigui subministrat el següent medicament dins de l'horari escolar o de menjador, sota la meva responsabilitat i per prescripció mèdica.

NOM MEDICAMENT:

DOSIS A ADMINISTRAR:

HORARI DE L'ADMINISTRACIÓ:

DIES PREVISTOS DE DURACIÓ DEL TRACTAMENT:

.....

L'escola Àngel Guimerà queda totalment exclosa de les responsabilitats pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.

Sant Andreu de la Barca a de de 20.....

Signatura pare, mare, tutor o responsable

(Cal adjuntar fotocòpia de la recepta o informe mèdic)