



AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

(imprescindible portar la recepta mèdica)

El pare / mare / tutor/a amb

DNI autoritza a:

Mestre/a

Servei de menjador

del seu fill/a del curs a administrar

el següent medicament:

amb les següents dosis:

del dia fins el dia

Barcelona, de de

Signatura