



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació

ZER Requesens

17007488

Carrer Vilarnadal, s/n

17750 Capmany

Tel. 972549137

zer-requesens@xtec.cat

<http://www.xtec.cat/zer-requesens/>

Benvolguts pares:

Quan a l'**administració de medicaments**, segons consta a la normativa de principis de curs del Departament d'Educació, a partir del curs 2008-09:

"Per administrar medicaments als alumnes cal que el pare, mare o tutor legal aporti una recepta o informe del metge o metgessa on consti el nom de l'alumne/a, la pauta i el nom del medicament que ha de prendre. Així mateix, el pare, mare o tutor legal ha d'aportar un escrit on es demani i s'autoritzi el personal del centre educatiu que administri al fill o filla la medicació prescrita sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu".

AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

Nom de l'alumne/a: _____

Nom del medicament: _____

Raó per la qual se li dóna: _____

Dosificació: _____

Horari: _____

Temps durant el qual se l'ha de prendre: _____

Lloc i data de lliurament del full d'autorització:

_____, a ____ de _____ de 20__

Signatura del pare/mare/tutor

NOTA: Aquest document ha d'anar acompanyat d'una còpia de la recepta original prescrita pel metge.