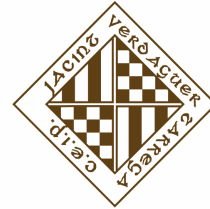




Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
JACINT VERDAGUER
TÀRREGA – Lleida-



En/ Na_(nom i cognoms) _____, com a
pare/mare/tutor/a de la alumne/a _____,
de _____nivell de Educació Infantil / Educació Primària,

SOL·LICITA:

Que li sigui administrat el medicament prescrit en la recepta o informe del metge/metgessa que s'adjunta.

En el cas que sigui acceptada la sol·licitud, autoritza al mestre/mestra/monitor/a, a administrar el medicament que consta en l'esmentada recepta amb les dosis prescrites en ella.

Data i signatura

Tàrrega, a _____ de _____ de 200__