

## SOL·LICITUD DE SUBMINISTRAMENTS DE MEDICAMENTS A L'ESCOLA

El pare/mare/tutor .....  
de l'alumne/a .....  
curs ....., d'Educació .....

Sol·licita:

1r- Que el personal de l'Escola subministri la següent medicació .....  
des del dia ..... fins al dia ..... del mes de ..... a subministrar a  
les ..... hores, la quantitat de ....., en substitució i per ordre  
de (pare/mare o tutor).

2n- El sotasignant (pare/mare/tutor) ha decidit pel seu compte i risc que l'Escola  
subministri la medicació indicada, eximint de qualsevol responsabilitat al personal de  
l'Escola i a l'Escola mateixa.

3r- El sotasignant (pare/mare/tutor) declara que el nen/nena .....  
pot prendre l'esmentada medicació i, que en cas de qualsevol incidència que pugui  
sorgir per causa del subministrament prescrit, se'n fa l'únic responsable.

DNI .....

Signatura pare/mare/tutor

Data .....