

Sol·licitud i autorització d'administració de medicament

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Sol·licito / sol·licitem

Al centre educatiu que, en cas de necessitat, administri la medicació corresponent, segons consta a l'informe mèdic que s'adjunta amb la medicació i que es lliura a l'escola.

La medicació inclou:

Autoritzo / autoritzem

L'administració de la medicació corresponent, d'acord amb la pauta explicitada en l'informe clínic que s'adjunta.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

Aquest document serà vàlid durant el curs escolar vigent. La família o representants legals es responsabilitzen de la revisió anual i la renovació, si escau, de la medicació que es lliura al centre i que es troba custodiada a la farmaciola de l'escola.