



AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

“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”.

A l'atenció del tutor/a,

En/na.....com a mare, pare o tutor legal de l'alumne/a.....del curs..... sol·licita que li pugui administrar al meu/va fill/a el medicament que més avall es descriu, amb la qual cosa qualsevol responsabilitat que es pogués derivar d'aquest fet és assumida per mi. Adjunto recepta i/o informe mèdic.

Sant Boi de Llobregat, de/d'.....de 202....,

Mare, pare o tutor legal
(signatura)

MEDICAMENT

- Nom del medicament.....
- Forma de presentació(pastilles, xarop, gotes)
- Quantitat:.....Periodicitat.....
- Durada del tractament.....
- Altres.....

Sempre que sigui possible cal fer coincidir les preses de medicació en horari no lectiu. En cas de malaltia infecciosa i/o contagiosa, no podran assistir a l'escola: polls, grip, conjuntivitis, diarrea, febre.