



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament



Escola Sant Francesc d'Assís

C/ Riera d'en Nofre, 1
08970 Sant Joan Despí
Tel. 93 373 24 15
a8026567@xtec.cat

<http://agora.xtec.cat/ceip-santfrancesc-sjd/>

AUTORITZACIÓ DE MEDICACIÓ

El/la Sr./Sra..... amb

DNI nº com a pare/mare/tutor/a legal de

l'alumne/a

del grup

AUTORITZA EL PERSONAL DEL CENTRE A SUBMINISTRAR EL MEDICAMENT INDICAT DE FORMA EXCEPCIONAL I TENINT EN COMPTE LES PRESCRIPCIONS MÈDIQUES PERTINENTS.

MEDICAMENT:

DOSI A SUBMINISTRAR:

HORARI D'ADMINISTRACIÓ:

LLOC DE CONSERVACIÓ DEL MEDICAMENT:

Sant Joan Despí, de de 20.....

Signatura pare/mare o tutor/a legal

ÉS IMPORTANT TENIR EN COMPTE QUE A L'ESCOLA NOMÉS ES SUBMINISTRARAN MEDICAMENTS EN CASOS DE NECESSITAT I SEMPRE QUE PER L'HORARI DE LA SEVA APLICACIÓ NO ES PUGUI FER DINS L'ÀMBIT FAMILIAR, TAL I COM INDICA LA NORMATIVA VIGENT.

RECORDEU QUE ÉS INDISPENSABLE PRESENTAR LA CORRESPONENT RECEPTA MÈDICA, ON CONSTI EL NOM DEL MEDICAMENT, LA DOSI A SUBMINISTRAR I EL NOM DEL DESTINATARI.

NO DEIXEU ELS MEDICAMENTS A LES MOTXILLES DELS VOSTRS FILLS/ES SENSE AVISAR LES SEVES TUTORES I/O TUTORS.