



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació i Formació Professional
Escola Gabriel Castellà i Raich

Avinguda Montserrat, 40
08700 Igualada
Tel/ 93 803 37 06
a8019459@xtec.cat

Benvolguts pares:

Us informem que segons la normativa del Departament d'Educació, per poder administrar medicació als alumnes cal que el pare, mare o tutor/a legal aportï una recepta del metge on consti el nom de l'alumne/a, el nom del medicament i la dosi que ha de prendre.

Així mateix els pares o tutors legals han d'aportar un escrit on s'autoritzi al personal del centre educatiu que administri al seu fill/a la medicació prescrita, sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu.



AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En/na _____ amb DNI _____ pare/mare o
tutor/a legal de l'alumne _____

SOL·LICITO i AUTORITZO que el personal de l'escola Gabriel Castellà administri la medicació que a continuació es detalla, i eximeixo de qualsevol responsabilitat derivada de l'administració del medicament.

- Nom del medicament _____
- Dosi a prendre _____
- Hora de la presa _____

El pare/mare o tutor/a legal

Igualada, _____ de _____ de _____