



El pare/mare/tutor/a _____

amb D.N.I. _____ demana i autoritza el mestre/a del seu
fill/a _____ del curs _____

a administra el següent medicament _____

amb les dosis següents _____

Data: _____

Observacions: Cal informe del metge/sa on estigui la pauta d'administració.

Signatura



El pare/mare/tutor/a _____

amb D.N.I. _____ demana i autoritza el mestre/a del seu

fill/a _____ del curs _____

a administra el següent medicament _____

amb les dosis següents _____

Data: _____

Observacions: Cal informe del metge/sa on estigui la pauta d'administració.a

Signatura.