



Benvolguda família,

D'acord amb la informació lliurada en la reunió d'inici de curs, seria convenient que donéssiu la vostra autorització quant a l'administració del fàrmac que el vostre fill/a necessita prendre i que indiquéssiu l'horari i la dosi que li ha estat recomanada pel facultatiu.

ALUMNE/A

NOM DEL FÀRMAC

HORARI

DOSI

Signatura del pare/mare o tutor/tutora,

Signat

Lleida, a de/d'de 20.....



Benvolguda família,

D'acord amb la informació lliurada en la reunió d'inici de curs, seria convenient que donéssiu la vostra autorització quant a l'administració del fàrmac que el vostre fill/a necessita prendre i que indiquéssiu l'horari i la dosi que li ha estat recomanada pel facultatiu.

ALUMNE/A

NOM DEL FÀRMAC

HORARI

DOSI

Signatura del pare/mare o tutor/tutora,

Signat

Lleida, a de/d'de 20.....