



AUTORITZACIÓ PER ADMINISTRAR MEDICAMENTS

En/na.....

amb DNIcom a pare, mare o tutor/a de l'alumne.....

.....de.....curs,

AUTORITZA a.....

com a de l'Escola La Jota a administrar, i

perquè és imprescindible, el medicament receptat pel metge i que s'especifica en

la recepta o informe adjunts, on es fa constar: el nom de l'alumne, el nom del

producte i la pauta d'administració.

Per a que consti ho signa

Badia del Vallès, de de 20.....

En cas de què la persona autoritzada no es trobi a l'escola en el moment en que

s'ha d'administrar el medicament, podrà fer-ho:.....

com a

