

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
ESCOLA FEDERICO GARCÍA LORCA
C/ Gustavo Adolfo Bécquer, 10
Mollet del Vallès 08100

AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

Jo..... amb DNI

com a pare, mare, o tutor/a de l'alumne/a

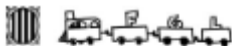
autoritzo el centre educatiu a administrar-li el

MEDICAMENT:

DOSI:..... HORA: DIES:.....

Data.....

Signatura



Generalitat de Catalunya

Departament d'Educació

ESCOLA FEDERICO GARCÍA LORCA

C/ Gustavo Adolfo Bécquer, 10

Mollet del Vallès 08100

AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

Jo..... amb DNI

com a pare, mare, o tutor/a de l'alumne/a

autoritzo el centre educatiu a administrar-li el

MEDICAMENT:

DOSI:..... HORA: DIES:.....

Data.....

Signatura