



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Educació  
**Escola Rocalba**

C. del Valls, 2  
17174 Sant Feliu de Pallerols  
Tel. 972 44 40 96  
[b7003343@xtec.cat](mailto:b7003343@xtec.cat)



En/Na....., amb DNI núm. ....,  
com a pare/mare/tutor de l'alumne/a .....  
demano que se li subministri al meu fill/a el medicament i la dosi que detallo a  
continuació:

Nom del medicament: .....

Dosi del medicament: .....

Signatura,

Sant Feliu de Pallerols, .....de.....de 20.....

**NOTA: recordem a les famílies que cal adjuntar còpia del paper del metge/metgessa on es vegi clarament el medicament que s'ha de subministrar i la dosi.**