



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
i Formació Professional
Escola Rocalba

C. del Valls, 2
17174 Sant Feliu de Pallerols
Tel. 972 44 40 96
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.