

AUTORITZACIÓ PER ADMINISTRAR MEDICAMENTS

En/Na

amb DNI/NIE/passaport

com a pare/mare//tutor/a legal de l'alumne/a

.....

del curs

autoritza el mestre/a a administrar el medicament indicat, en la dosi que figura a la recepta mèdica que s'adjunta.

- Nom del medicament:
- Hora d'administració:
- Quins dies:
- Observacions

.....

.....

Cambrils d' de 20.....

Signatura pare/mare/tutor/a