

## PETICIÓ AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

Per poder administrar medicaments als alumnes, sempre que sigui imprescindible fer-ho en horari lectiu, cal que els pares, mares o tutors legals aportin un informe mèdic on consti el nom de l'alumne, el nom del medicament que ha de prendre i la pauta d'administració. Així mateix, els pares, mares o tutors legals han d'aportar una autorització on es demani, al centre educatiu, l'administració al fill o filla del medicament prescrit d'acord amb les pautes que constin en l'informe esmentat i se n'autoritzi l'administració als professionals del centre.

Sr/a professor/a.

En/na.....com a mare, pare o tutor legal

de l'alumne/a.....del curs.....

sol·licita que li pugui administrar al meu/va fill/a el medicament que més avall es descriu, en el ben entès que qualsevol responsabilitat que es pogués derivar d'aquest fet és assumida per mi. **Adjunto recepta i/o informe mèdic.**

Parets del Vallès, ..... de/d'.....de 202.....

Mare, pare o tutor legal (signatura)

### MEDICAMENT

- Nom del medicament: .....
- Forma de presentació: ..... (pastilles, xarop, gotes)
- Forma d'administració: .....
- Quantitat: ..... Periodicitat: .....
- Durada del tractament: .....
- Altres: .....

**Sempre que sigui possible cal fer coincidir les preses de medicació en horari no lectiu.**

En cas de malaltia infecciosa i/o contagiosa, no podran assistir a l'escola: polls, grip, conjuntivitis, diarrea, febre.