



Generalitat de Catalunya
 Departament d'Ensenyament
 ESCOLA BADALONA PORT
 08912 Badalona

Autorització per l'administració de medicaments

En/na _____
 amb DNI _____ autoritzo a l'escola a administra
 al meu fill/a _____ el
 medicament _____ amb la
 següent dosi: _____, horari _____ durant els
 dies _____.

Signat:

Badalona, _____ de _____ de 20__.



Generalitat de Catalunya
 Departament d'Ensenyament
 ESCOLA BADALONA PORT
 08912 Badalona

Autorització per l'administració de medicaments

En/na _____
 amb DNI _____ autoritzo a l'escola a
 administra al meu fill/a _____ el
 medicament _____ amb la
 següent dosi: _____, horari _____ durant els
 dies _____.

Signat:

Badalona, _____ de _____ de 20__.



Generalitat de Catalunya
 Departament d'Ensenyament
 ESCOLA BADALONA PORT
 08912 Badalona

Autorització per l'administració de medicaments

En/na _____
 amb DNI _____ autoritzo a l'escola a administra
 al meu fill/a _____ el
 medicament _____ amb la
 següent dosi: _____, horari _____ durant els
 dies _____.

Signat:

Badalona, _____ de _____ de 20__.



Generalitat de Catalunya
 Departament d'Ensenyament
 ESCOLA BADALONA PORT
 08912 Badalona

Autorització per l'administració de medicaments

En/na _____
 amb DNI _____ autoritzo a l'escola a
 administra al meu fill/a _____ el
 medicament _____ amb la
 següent dosi: _____, horari _____ durant els
 dies _____.

Signat:

Badalona, _____ de _____ de 20__.



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
ESCOLA BADALONA PORT
08912 Badalona

Autorització per l'administració de medicaments

En/na _____
amb DNI _____ autoritzo a l'escola a administra
al meu fill/a _____ el
medicament _____ amb la
següent dosi: _____, horari _____ durant els
dies _____.

Signat:

Badalona, _____ de _____ de 20____.



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
ESCOLA BADALONA PORT
08912 Badalona

Autorització per l'administració de medicaments

En/na _____
amb DNI _____ autoritzo a l'escola a administra
al meu fill/a _____ el
medicament _____ amb la
següent dosi: _____, horari _____ durant els
dies _____.

Signat:

Badalona, _____ de _____ de 20____.

