

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament



Escola Emili Carles-Tolrà

Carrer Dr. Josep Portabella s/n
08211 Castellar del Vallès
Tel. 93 714 38 35

escola@emilicarles.cat

AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En/Na.....amb
DNI..... pare/mare/tutor/tutora legal de l'infant
.....
autoritzo que li sigui administrada la **medicació** que consta en la **recepta
adjunta.**

Signatura

Castellar del Vallès