



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
i Formació Professional
Escola d'Educació Infantil i Primària
Miquel Martí i Pol

08980 Sant Feliu de Llobregat
Tel. 93 632.67.21
a8063394@xtec.cat

ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS A L'ESCOLA

Segons la RESOLUCIÓ de l'1 de juliol de 2005, que dona instruccions per a l'organització i el funcionament dels centres docents públics d'educació infantil i primària i d'educació especial de Catalunya per al curs 202-202_, en l'apartat 7: "Salut i seguretat" i concretament en el subapartat 7.2 on fa referència a l'administració de medicaments als alumnes, escriu el següent text:

"Per administrar medicaments als alumnes cal que el pare, mare o tutor legal aporti una recepta o informe del metge/ssa on consti el nom de l'alumne/a, la pauta i el nom del medicament que ha de prendre. Així mateix, el pare, mare o tutor legal han d'aportar un escrit on es demani i s'autoritzi al personal del centre docent que administri al fill/a la medicació prescrita **sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu**"

És per tot això que a l'escola no es podrà administrar cap mena de medicament als alumnes, si no és estrictament urgent i necessari.

Us recordem que en el cas dels antibiòtics, el marge d'horari pot estar en una hora més o menys. Per tant demanem que els doneu a casa.

Pel que fa als mucolítics, tan freqüents en aquestes edats, no tenen un horari estricte d'administració, ho podeu fer a casa al matí abans de sortir i a la tarda just al plegar de l'escola.

Caldrà omplir l'autorització que us adjuntem en el cas que sigui **imprescindible** administrar algun medicament.

Esperem la vostra col·laboració. Gràcies.

ESCOLA MIQUEL MARTÍ I POL
Sant Feliu de Llobregat.

En/Na

AUTORITZO: sota la meva responsabilitat, l'administració del següent medicament al meu fill/a.

NOM DE L'ALUMNE

NOM DEL MEDICAMENT

DURADA DEL TRACTAMENT

DOSI

HORARI

SIGNATURA TUTOR/A 1, TUTOR/A 2 O TUTOR/A LEGAL

DATA



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
i Formació Professional
Escola d'Educació Infantil i Primària
Miquel Martí i Pol

08980 Sant Feliu de Llobregat
Tel. 93 632.67.21
a8063394@xtec.cat

En/Na

.....

AUTORITZO: sota la meva responsabilitat, l'administració del següent medicament al meu fill/a.

NOM DE L'ALUMNE

NOM DEL MEDICAMENT

DURADA DEL TRACTAMENT

DOSI

HORARI

SIGNATURA TUTOR/A 1, TUTOR/A 2 O TUTOR/A LEGAL

DATA

ESCOLA MIQUEL MARTÍ I POL

En/Na

.....

AUTORITZO: sota la meva responsabilitat, l'administració del següent medicament al meu fill/a.

NOM DE L'ALUMNE

NOM DEL MEDICAMENT

DURADA DEL TRACTAMENT

DOSI

HORARI

SIGNATURA TUTOR/A 1, TUTOR/A 2 O TUTOR/A LEGAL

DATA