Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Salvador Lluch

Sant Joan, 31
08850 GAVÀ Tel. 93 662 06 85
escolasalvadorlluch@xtec.cat
https://agora.xtec.cat/escolasalvadorlluch

ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En cas de que sigui necessari que el vostre fill/a prengui algun tipus de medicament durant l'espai de temps de permanència a l'escola, caldrà que feu una fotocòpia d'aquesta autorització/sol·licitud, o bé en redacteu una amb aquestes mateixes dades. Cal que l'ompliu detalladament i la lliureu al tutor/a si s'ha de prendre en hores de classe o pati, o la lliureu a la coordinadora de menjador si s'ha de prendre a l'hora del servei de menjador.

En/Na…….. pare, mare, tutor/a de l'alumne/a……del curs……..

SOL·LICITA / AUTORITZA:

Que li sigui administrat el medicament……...……..
amb la dosi i horari següent……...
……
durant els dies:…….
Motiu de l'administració del medicament:……
Ha estat prescrit pel metge?…….

Faig aquesta sol·licitud/autorització sabent que la malaltia no s'encomana ni perjudica a ningú.

Gavà, ……d……..de……

(signatura)

NO S'ADMINISTRARÀ CAP MEDICAMENT SENSE L´ENTREGA PRÈVIA D´AQUESTA SOL-LICITUD/AUTORITZACIÓ, AMB TOTES LES SEVES DADES, I LA RECEPTA O INFORME MÈDIC.