



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola Sant Nicolau

Camí de Romanguer, 80
08811 Canyelles
Tel.93 818 88 80
a8015399@xtec.cat

Sol·licitud-Autorització per a administració de medicaments puntuals

En/Na..... amb
DNI:.....com a pare/mare/tutor/tutora
de l'alumne del curs..... demano
i autoritzo al personal de l'Escola Sant Nicolau que administri al meu/meva fill/a la
medicació prescrita a la recepta adjunta, els dies de
.....de.....,la dosi:, aproximadament a
leshores; ja que la seva administració és imprescindible dins
l'horari lectiu.

Signatura

..... d de 20.....

Atenció: Cal adjuntar la prescripció mèdica amb aquesta autorització.