

Cal que lliureu aquesta autorització només en el cas que l’alumne/a hagi de prendre medicaments durant l’horari escolar.

És imprescindible adjuntar a aquest imprès la recepta o document de prescripció mèdica lliurada i signada pel facultatiu mèdic que us l’ha emès.

Així doncs, caldrà lliurar al tutor o tutora la present autorització, la recepta mèdica i el medicament.

Jo, (nom del pare, mare o tutor/a legal) _____
amb DNI número _____
pare/mare/tutor/a de l’alumne _____
_____.

Medicament:					
Període/dies					
Hora:					
Dosi:					

I perquè així consti signo a continuació,

Signatura del pare, mare o tutor/a legal:

DATA: (dia, mes i any)