



GENERALITAT DE CATALUNYA
Departament d'Educació
Col·legi d'Educació Infantil i Primària

PAU VILA

Mas Lluí, 11-13 / Tel. 936669951

08980 Sant Feliu de Llobregat

Adreça electrònica: a8036007@xtec.cat

AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ MEDICAMENTS ALS ALUMNES

EXEMPLAR PEL MESTRE

Alumne/a.....curs.....

Medicament.....format.....

Horta/es d'administració.....Dosi.....

Durada del tractament des del dia.....i fins el dia.....

S'ha de retornar? S'ha de llençar en acabar?.....

Cal guardar-ho a la nevera?.....

En/na.....amb DNI.....Autoritzo

eis/les tutores perquè administrin el medicament abans esmentat al meu fill/a

Signatura

ade-.....200.....