

Benvolgudes famílies,

És molt important que recordeu la normativa de l'escola respecte als medicaments que han de prendre els vostres fills i filles.

- Heu de portar CÒPIA de la RECEPTE MÈDICA i/o informe del pediatra on s'indiqui el nom del medicament, amb la dosi i pauta d'administració.
- El MEDICAMENT ha d'anar marcat amb el nom de l'alumne/a i de la classe. I, heu de portar el dosificador corresponent (cullera, xeringa, etc...)
- Heu d'omplir (amb lletra clara) el FULL D'AUTORITZACIÓ dels pares adjunt.

**Sense aquesta documentació l'escola (professorat i monitoratge) NO ESTAN AUTORITZATS a administrar cap medicament.**

Moltes gràcies.

✂-----

En/Na ..... amb DNI: .....  
com a pare/mare/tutor legal de l'alumne/a: .....

**Autoritzo sota la meva responsabilitat, a l'escola (professorat i/o monitoratge) a administrar la medicació al meu fill/a que s'esmenta a continuació, sense que això signifiqui que l'escola ni el/la mestre/a o monitor/a es facin responsables dels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.**

Així doncs complemento aquesta autorització amb el pertinent informe mèdic.

Nom del medicament: .....

Hora/es d'administració: ..... Dosi:.....

Forma d'administració: .....

Durada del tractament: Des del dia ...../...../..... fins el dia ...../...../.....

S'ha de retornar? SI NO      Cal guardar-lo a la nevera? SI NO

Salou, ..... de/d' ..... de .....

Signatura d'autorització: .....