



SOL·LICITUD D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

DADES PERSONALS:

En/Na/N' (pare, mare o tutor/a) _____

amb NIF: _____

SOL·LICITO AL PERSONAL DE L'ESCOLA LA NOGUERA:

Que administri al meu fill/a _____
els medicaments especificats en l'informe mèdic adjuntat seguint les pautes i dosis indicades
pel metge/ssa.

ADMINISTRACIÓ:

Medicaments:

Dosis i pauta d'administració:

AUTORITZO A L'ESCOLA:

L'administració dels medicaments d'acord amb la pauta explicitada en l'informe mèdic, firmat
pel metge/ssa, que s'adjunta.

Lloc i data

Balaguer, _____ de _____ de 201____

Signatura pare, mare o tutor/a:

- Adjuntar informe mèdic d'administració de medicaments firmat pel metge/ssa.
- Quan es modifiquin les pautes d'administració de medicaments cal comunicar-ho per escrit a l'escola.

