

AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ

Per poder administrar medicació cal que el pare, mare o tutor legal:

- ✓ Autoritzi al personal del centre que administri al seu fill o filla la medicació prescrita sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu
- ✓ Aporti una recepta o informe del metge on consti la pauta del medicament que ha de prendre

(Nom i cognom pare/mare)

En/na.....amb DNI.....
com a pare, mare o tutora de
l'alumne/a.....,
autoritzo sota la meua responsabilitat, que el personal de l'Escola d'Estiu doni
al meu fill/a la següent medicació:

Nom del medicament.....

Dosi.....

Horari.....

Calendari del dia.....al dia.....

Per un diagnòstic de.....

Fonaesport no es fa responsable dels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.

.....,de.....de.....

Signatura