



ESCOLA "CARLES DE FORTUNY"
Avda. Carles de Fortuny s/n
17832 – Esponellà
Telèfon: 972-59-71-35
b7001097@xtec.cat

TEMA : ELS MEDICAMENTS

AUTORITZACIÓ

En/Na com a(Pare o Mare)

de l'alumne/a de (curs que fa)

AUTORITZO al mestre/tutor del meu fill/a a administrar-li el medicament ressenyat a la prescripció del metge, i l'exculpo de tota responsabilitat.

Data i signatura del pare o mare



ESCOLA "CARLES DE FORTUNY"
Avda. Carles de Fortuny s/n
17832 – Esponellà
Telèfon: 972-59-71-35
b7001097@xtec.cat

TEMA : ELS MEDICAMENTS

AUTORITZACIÓ

En/Na com a(Pare o Mare)

de l'alumne/a de (curs que fa)

AUTORITZO al mestre/tutor del meu fill/a a administrar-li el medicament ressenyat a la prescripció del metge, i l'exculpo de tota responsabilitat.

Data i signatura del pare o mare