



ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

Quan el nen/a hagi de prendre un medicament, els pares intentaran que les hores de prendre'l no coincideixin amb l'horari escolar. En cas de que sigui imprescindible que el mestre doni el medicament a l'escola, cal portar la recepta mèdica i aquesta autorització.

En/Na _____ amb DNI/NIE
_____ autoritzo a que els/les mestres administrin el
següent medicament al meu fill/a _____

NOM DEL MEDICAMENT _____
DOSI _____ a les _____ hores.
DATA D'INICI DEL TRACTAMENT: _____
DURADA APROXIMADA DEL TRACTAMENT _____ dies

Signatura

Tarragona, _____ de _____ de _____

