

Benvolgudes famílies,

En cas que un alumne/a s'hagi de prendre algun medicament al centre, és necessari que ompli i signeu aquesta autorització. És important que ens la lliureu amb la recepta o informe mèdic corresponent, si s'escau.

La medicació s'ha de deixar a la porteria o donar-la directament als tutors/professors. En cap cas l'alumnat pot portar medicació a la motxilla.

Atentament,

Escolàpies Sabadell

Jo, _____ amb **DNI** nº _____

en qualitat de pare/mare/tutor legal de l'alumne _____

del curs _____ autoritzo al personal de l'escola a administrar la medicació detallada a continuació:

Nom del medicament _____

Dosi _____

Horari de medicació _____

Durada de la medicació _____

I perquè així consti, signo la present a _____ de _____ del _____

Signatura pare, mare o tutor/a legal