



Passeig del Ferrocarril 266  
Tel. 936656353  
Fax 936657191  
08860 Castelldefels  
e-mail: a8015843@xtec.cat

Normativa vigent:

1. "Per poder administrar medicació als alumnes cal que el pare, mare o tutor/a legal **aporti una recepta o informe del metge o metgessa on consti el nom de l'alumne/a, la pauta i el nom del medicament que ha de prendre.**
2. Així mateix, el pare, mare o tutor/a legal **ha d'aportar un escrit on es demani i s'autoritzi al personal del centre educatiu que administri al fill o filla la medicació prescrita, sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu."**

(Sense un d'aquests documents no s'administrarà medicaments a l'alumnat del centre)

### **AUTORITZACIÓ PER DONAR MEDICACIÓ**

En/na (pare/mare/tutor-a \_\_\_\_\_),

de l'alumne/a \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

**AUTORITZO**, sota la meva responsabilitat, al tutor-a \_\_\_\_\_,

a donar la següent medicació al meu fill/a:

<b>NOM DEL MEDICAMENT</b>	<b>DOSI</b>	<b>HORA</b>	<b>QUINS DIES?</b>	<b>CAL TORNAR EL MEDICAMENT A CASA?</b>

Castelldefels, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura pare/mare/tutor-a