

ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS EN HORARI ESCOLAR

D'acord amb les instruccions del Departament d'Educació, per poder administrar medicaments a l'alumnat, cal que el pare/mare/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.**

L'administració de medicaments es realitzarà només en cas que sigui **imprescindible** donar-la en horari escolar.

AUTORITZACIÓ DE LA FAMÍLIA

(Nom i cognoms) _____
amb DNI _____, autoritzo al personal de l'escola Canigó perquè administri al meu fill/a _____
de _____ curs la medicació que consta a la recepta adjunta.

- **Nom del medicament:**
- **Hora:**
- **Quantitat:**
- **Fins el dia:**
- **Cal retornar cada dia?**
- **Cal tenir-lo a la nevera?**

San Just Desvern, ____ de _____ de 20__

Signatura del pare, mare o tutor/a