

SOL·LICITUD D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS AL COL·LEGI

El pare/mare/tutor.....,
de l'alumne.....,
del curs, d'Educació

Demana,

1º.- Que el personal de l'escola administri la medicació prescrita pel doctor....., nº col·legiat..... en data..... consistent en..... a administrar cadahores en substitució i per ordre de (pare/mare o tutor).

2º.- S'acompanya una còpia autèntica de la prescripció facultativa.

3º.- El (pare/mare o tutor) ha decidit pel seu compte i risc administrar la medicació prescrita pel Doctor.....eximint de qualsevol responsabilitat al personal del Col·legi i al propi col·legi.

4º.- El (pare/mare o tutor) declara que el nen/nena.....pot prendre la medicació.....i, que en cas de qualsevol incidència que pugui sorgir per causa de l'administració prescrita, se'n fa l'únic responsable.

Signatura pare/mare/tutor