



Recordem que prendre un medicament dins de l'horari escolar ha de ser excepcional i és necessari adjuntar la prescripció mèdica.

Jo,.....autoritzo el meu
fill/adel cursa prendre
el medicament següent:

Nom del medicament:.....

Hora:

Dosi:

Cal que s'indiqui el nom de l'alumne, l'hora i la dosi a l'envàs del medicament.

Signatura del pare, mare o tutor/a

Cornellà de Llobregatde/d'de 20.....