

SOL·LICITUD DE SUBMINISTRAMENT DE MEDICAMENTS A L'ESCOLA

El pare/mare/tutor,
de l'alumne/a,
de curs, grup, d'Educació

Sol·licita,

1º.- Que el personal de l'escola subministri la medicació prescrita pel Doctor
....., nº col·legiat en data
..... consistent en a
subministrar cada hores en substitució i per ordre de (pare/mare o tutor).

2º.- El sotasignant acompanya còpia autèntica de la prescripció facultativa.

3º.- El sotasignant (pare/mare o tutor) ha decidit pel seu compte i risc subministrar la medicació
prescrita pel Doctor eximint de qualsevol responsabilitat al
personal de l'escola i a l'escola mateixa.

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

Barcelona, de/d' de 20.....

Signa el Representant parental

Sr./Sra.....