

## AUTORITZACIÓ PER ADMINISTRAR UN MEDICAMENT

Recordem que prendre un medicament dins l'horari escolar ha de ser excepcional i **és necessària la recepta mèdica.**

Jo, ....., autoritzo a l'escola perquè pugui administrar al meu fill/a ..... de la classe ..... el medicament següent:

Nom del medicament .....

Hora .....

Dosi .....

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

Barcelona, ..... de/d' ..... de 20.....  
(Signatura del pare, mare o tutor)