

AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

“Per administrar medicaments als alumnes cal que el pare, mare o tutor 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”. Resolució del Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya, de 29 de maig de 2009, relativa a l'organització i el funcionament dels centres d'educació infantil, primària i secundària.

Sr/a professor/a.

En/na _____ com a mare, pare o tutor legal de l'alumne/a _____ del curs _____ sol·licita que li pugui administrar al meu/va fill/a el medicament que més avall es descriu, en el ben entès que qualsevol responsabilitat que es pogués derivar d'aquest fet és assumida per mi. Adjunto recepta i/o informe mèdic.

Barcelona a _____ de/d' _____ de 202 _____

Mare, pare o tutor legal
(signatura)

MEDICAMENT

- Nom del medicament _____
- Forma de presentació _____ (pastilles, xarop, gotes)
- Quantitat: _____ Periodicitat _____
- Durada del tractament _____
- Altres _____

Sempre que sigui possible cal fer coincidir les preses de medicació en horari no lectiu.

En cas de malaltia infecciosa i/o contagiosa, no podran assistir a l'escola: polls, grip, conjuntivitis, diarrea, febre.