



A totes les famílies de l'escola

Seguint les instruccions donades pel Departament d'Educació Infantil i Primària, és imprescindible perquè el personal del centre educatiu pugui administrar medicaments als alumnes tenir en el nostre poder:

- **La recepta mèdica (signada pel metge).**
- **El medicament amb:**
 - **Nom/cognoms del nen/a i el curs que realitza**
 - **Dosi i horari**
- **L'autorització del pare, mare o tutor/a legal seguint aquest model en un paper:**

Nom del pare/mare o tutor/a legal de l'alumne:

_____ DNI _____

Autoritzo al personal de l'escola L'ESTEL a que subministri el medicament segons recepta adjunta, sense cap responsabilitat per part del centre a:

Nom i cognoms de l'alumne/a _____ curs _____

Barcelona a _____ de _____ de 20 ____

Signatura del pare o de la mare o del
tutor/a legal de l'alumne/a