

SOL•LICITUD DE SUBMINISTRAMENT DE MEDICAMENTS A L'ESCOLA

El pare/mare/tutor....., de
l'alumne de curs,
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 cadahores 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 nen/nena.....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.

Signatura pare/mare/tutor

Anglès, a de de 202...