



ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS A ALUMNES

Tal com indica el Departament de Sanitat, per poder administrar medicació als alumnes és imprescindible que el pare, mare o tutor/a legal aporti una **recepta o informe mèdic** on constin el **nom de l'alumne/a**, la **pauta de dosificació** i el **nom del medicament** que ha de prendre. Igualment, el pare, mare o tutor/a legal ha de lliurar un **escrit d'autorització** on es demani i s'autoritzi el personal del centre educatiu a administrar al seu fill/a la medicació prescrita, sempre que sigui **necessària la seva administració en horari lectiu**.

AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENT

En/na _____ amb DNI _____ com a pare, mare o tutor de l'alumne/a _____, demana i autoritza al personal del centre, a administrar el medicament prescrit pel metge o metgessa, segons la pauta que indica la recepta o informe mèdic adjunt. **(imprescindible adjuntar recepte mèdica)**

HORA/PAUTA : _____

DOSI : _____

NOM MEDICAMENT : _____

Alella a ____ de ____ 202 ____

Signat: La família, pare, mare o tutor legal