

Reglament per a l'Administració de medicaments – Autorització.

1. Per poder administrar medicació als alumnes cal que el pare, mare o tutor/a legal aportí 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.
2. El pare, mare o tutor/a legal ha d'aportar l'autorització degudament signada al personal del centre educatiu que administri al fill o filla la medicació prescrita, sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu.
3. Tots els medicaments han d'estar dintre del seu envàs original, degudament identificats amb el nom de l'alumne, la dosi i l'hora de l'administració.

**AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS
A L'ESCOLA**

Jo, _____ amb DNI _____
(Nom pare/mare)
autoritzo a donar el medicament al meu fill/a
_____ el medicament _____
(Nom nen/nena)
_____ dosis _____ a les _____
(Nom medicament)
hores, durant _____ dies.

Signatura:

Data _____

Reglament per a l'Administració de medicaments – Autorització.

1. Per poder administrar medicació als alumnes cal que el pare, mare o tutor/a legal aportí 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.
2. El pare, mare o tutor/a legal ha d'aportar l'autorització degudament signada al personal del centre educatiu que administri al fill o filla la medicació prescrita, sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu.
3. Tots els medicaments han d'estar dintre del seu envàs original, degudament identificats amb el nom de l'alumne, la dosi i l'hora de l'administració.

**AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS
A L'ESCOLA**

Jo, _____ amb DNI _____
(Nom pare/mare)
autoritzo a donar el medicament al meu fill/a
_____ el medicament _____
(Nom nen/nena)
_____ dosis _____ a les _____
(Nom medicament)
hores, durant _____ dies.

Signatura:

Data _____