

PETICIÓ/AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS
EN CAS D'AL·LÈRGIES I MALALTIES PROLONGADES
A L'ESCOLA DURAN I BAS

D'acord amb la Resolució del Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya,
"Per administrar medicaments 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".

Important:

- **És imprescindible la presentació de la recepta o informe mèdic.**
- **Cal entregar aquest document personalment a Direcció, juntament amb el medicament, per fer una valoració conjunta de la gravetat de la situació.**

En/Na

amb DNI com a
(pare, mare o tutor/a legal)

de l'alumne/a

del curs

SOL·LICITO que se li pugui administrar al meu fill/a el medicament que més avall es descriu, en el benentès que qualsevol responsabilitat que es pogués derivar d'aquest fet és assumida pel sotasignat. Adjunto recepta i/o informe mèdic.

Signatura:

Data:

MEDICAMENT

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

Cal tenir present:

- Cal fer coincidir les preses del medicament en horari no lectiu sempre que sigui possible.
- En cas de malaltia infecciosa i/o contagiosa no es pot assistir a l'escola: pols, grip, conjuntivitis, diarrea, febre...