



El pare/mare/tutor/a de l'alumne/a
....., de curs, grup
d'Educació

SOL·LICITA

que el personal de l'escola subministri la medicació prescrita pel doctor/a
....., núm. de col·legiat en data.....
..... que consisteix en subministrar..... durant
els següents dies i hores en substitució del
pare, mare o tutor/a.

- *El sotasignat acompanya còpia autèntica de la prescripció facultativa (recepta).*
- *El sotasignat ha decidit pel seu compte i risc subministrar la medicació prescrita eximint de qualsevol responsabilitat al personal de l'escola i a l'escola mateixa.*
- *El sotasignat declara que el/la alumne/a 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.*

Terrassa, de de 20.....



Signatura pare, mare o tutor/a