



Ajuntament de
**les Franqueses
del Vallès**

PER DONAR MEDICACIÓ DINS L'HORARI ESCOLAR

Per poder administrar medicaments als/les alumnes cal que el pare, mare o representant legal aportí **una recepta o informe mèdic** on consti el nom de l'infant, la pauta d'administració i el nom del medicament que ha de prendre. Així mateix, el pare, mare o representant legal ha d'aportar un escrit on es demani i s'autoritzi el personal del centre educatiu a administrar el medicament prescrit, sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu d'acord amb la pauta esmentada.

Nom infant _____

Medicament _____	Hora d'administració _____
Dosi _____	Durada del tractament _____

S'ha de retornar Sí ☐ NO ☐ **Cal guardar-lo a la nevera** Sí ☐ NO ☐

En/Na _____ autoritzo a l'educadora a administrar el medicament esmentat a l'infant.

Data _____

Signatura _____