



Rambla Sant Francesc, 14  
t.l. 938902850 fax 938199035  
✉ a8031371@xtec.cat  
www.santjosep.ca  
@SantJosepVila  
08720 Vilafranca del Penedès

## AUTORITZACIÓ

El Departament d'Ensenyament dictamina que per poder administrar medicaments als alumnes cal que el pare, la mare o tutor legal aportï una **recepta o informe mèdic on consti el nom de l'alumne, la pauta de medicació i el nom del medicament que ha de prendre**. Així mateix, el pare, mare o tutor legal ha d'aportar un escrit on es demani i **s'autoritzi el personal del centre educatiu** a administrar al fill el medicament prescrit, **sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu d'acord amb la pauta esmentada**.

Per això, en cas que l'alumne/a necessiti l'administració d'un medicament en horari escolar cal que signeu la corresponent autorització i aporteu la recepta o informe mèdic on constin els requisits esmentats anteriorment. En cas d'incompliment d'alguna d'aquestes condicions **no** es podrà subministrar el medicament a l'alumne/a.

En qualsevol cas, i d'acord també amb la normativa:

El personal del centre podrà administrar un medicament només en els casos en què ho pogués fer el pare, la mare o el tutor legal sense una formació especial.

En/na..... amb DNI .....

Pare, mare o tutor legal de l'alumne/a .....

Del curs ..... de l'escola Sant Josep, autoritzo que li sigui administrat el medicament prescrit en el document adjunt segons la pauta que s'hi esmenta.

### APORTA RECEPTA O INFORME MÈDIC ON CONSTA

- Nom de l'alumne/a:
- Pauta d'administració:
- Nom del medicament a subministrar:

Signatura:

Vilafranca del Penedès a ..... del ..... de 202\_