



Generalitat de Catalunya
Escola Pública Joan Bruguera
Gran Via Jaume I, 24 17001 Girona
Telf: 972 203424 Fax: 972 211276
b7001450@xtec.cat
www.escolaj Joan Bruguera.cat



En/Na _____ amb DNI, NIE o passaport número _____,
com a pare, mare o tutor de l'alumne/a _____ del
curs de _____

AUTORITZO

al professorat del centre o monitors del menjador de l'escola Joan Bruguera que administrin al meu fill o filla la medicació prescrita pel metge sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari lectiu. S'adjunta recepta o informe del metge.

Així mateix manifesto a quina hora s'ha d'administrar : _____

Dosis a administrar: _____

Dies a administrar: _____

Declarem que davant de qualsevol incident derivat d'aquest fet, no en farem responsables al personal docent i no docent que hagin administrat la medicació.

(signatura)

Girona, de de 201 .