

## AGRUPACIÓ PEDAGÒGICA TECNOS SCCL

---

### SOL·LICITUD D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS EN CAS D'EMERGÈNCIA A L'ESCOLA

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

Sol·licita,

1r.- Que el personal de l'escola administri la medicació prescrita pel doctor....., n<sup>o</sup> col·legiat ..... en data..... , EN CAS D'EMERGÈNCIA segons la pauta prescrita pel metge.

2n.- El sotasignat acompanya còpia autèntica de la prescripció facultativa.

3r.- El sotasignat (pare/mare o tutor) declara que el nen/na..... 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.

Signatura pare/mare/tutor