

## AGRUPACIÓ PEDAGÒGICA TECNOS SCCL

---

### PETICIÓ DE MEDICACIÓ CONTINUADA A L'ESCOLA

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

Sol·licita,

1r.- Que el personal de l'escola administri la medicació prescrita pel  
doctor....., nº col·legiat  
..... en data....., segons la pauta prescrita pel metge.

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

3r.- El sotasignat (pare/mare o tutor) ha decidit administrar la medicació prescrita per  
aquest doctor, eximint de qualsevol responsabilitat al personal de centre i al propi  
centre de les conseqüències que se'n poguessin derivar del subministrament que es  
demana.

Signatura pare/mare/tutor