



AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En/na autoritzo i demano al col·legi, que donin al
meu fill/a el
medicament en la dosi i en
l'horari durant dies.

..... de de
Signatura

*** recordeu és imprescindible portar la recepta mèdica**



AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En/na autoritzo i demano al col·legi, que donin al
meu fill/a el
medicament en la dosi i en
l'horari durant dies.

..... de de
Signatura

*** recordeu és imprescindible portar la recepta mèdica**



AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En/na autoritzo i demano al col·legi, que donin al
meu fill/a el
medicament en la dosi i en
l'horari durant dies.

..... de de
Signatura

*** recordeu és imprescindible portar la recepta mèdica**