



Escola Guillem de Mont-rodon
C/ Sant Miquel Xic,2
08500 VIC
Tel. 93 8861541
Fax 93 8892688
a8057096@xtec.cat

Subministrament de medicaments

Sol·licitud al centre educatiu per tal que subministri medicament :

Nom de l'alumne/a _____ Curs _____

Sol·licito i autoritzo que els/les mestres del centre educatiu, i si s'escau els monitors/es del menjador, subministrin el medicament següent:

Nom del medicament	Dosi	Hora	Durada tractament

Nom del pare, mare o tutor/a _____
(signatura)

Vic, (data) _____