

Benvolgudes famílies,

És molt important que recordeu la normativa de l'escola respecte als **medicaments** que han de prendre els vostres fills i filles.

- Heu de portar la recepta del metge on s'indiqui el nom del medicament, la quantitat i la freqüència (l'hora que s'ha de prendre).
- Heu de posar el nom del nen a la capsula del medicament i heu de portar el dosificador (cullera, xeringa...)
- Heu d'omplir (amb lletra clara) el full d'autorització dels pares adjunt.

Important: SENSE AQUEST FULL, ELS/LES MESTRES NO ESTAN AUTORITZATS A ADMINISTRAR CAP MEDICAMENT.

Moltes gràcies.

FITXA DE MEDICACIÓ

Nom de l'alumne/a _____ Curs _____
Medicament _____ Format _____
Hora/es d'administració _____ Dosi _____
Durada del tractament des del dia _____ fins el dia _____

S'ha de retornar?	SI	NO
S'ha de llençar?	SI	NO
Cal guardar-lo a la nevera?	SI	NO

En/Na _____ autoritzo
els/les mestres perquè administrin el medicament abans esmentat al
meu fill/a.

Signatura

NIF _____