



# autorització per a l'administració de medicaments

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
(nom del pare/mare/tutor legal)

com a pare/mare/tutor legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
(nom de l'alumne/a)

del curs \_\_\_\_\_ AUTORITZA al Col·legi Maristes Champagnat de Badalona per tal que  
administri el medicament \_\_\_\_\_

en la dosi \_\_\_\_\_ i en la temporalitat següent: \_\_\_\_\_.

Signatura del pare/mare/tutor legal

Badalona, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_.



# autorització per a l'administració de medicaments

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
(nom del pare/mare/tutor legal)

com a pare/mare/tutor legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
(nom de l'alumne/a)

del curs \_\_\_\_\_ AUTORITZA al Col·legi Maristes Champagnat de Badalona per tal que  
administri el medicament \_\_\_\_\_

en la dosi \_\_\_\_\_ i en la temporalitat següent: \_\_\_\_\_.

Signatura del pare/mare/tutor legal

Badalona, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_.