

AUTORIZACIÓN PATERNA O MATERNA DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PUNTUAL EN LAS SALIDAS COMPLEMENTARIAS CON PERNOCTA

En el caso de que alguno de los alumnos necesite puntualmente algún tipo de medicación (dalsy, paracetamol...) durante la salida programada, la tutora se pondrá en contacto con la familia, vía telefónica, quien le indicará la dosis o pauta de la misma recomendada. No obstante es necesario que firmen esta autorización para poder administrárselo.

AUTORIZACIÓN PATERNA O MATERNA DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Nombre padre/madre:	
Nombre alumno/a:	Curso y grupo:
Actividad:	

AUTORIZO al CEIP VILLA DE GUADARRAMA (específicamente al personal docente acompañante en la salida) a administrar a mi hijo/a el medicamento prescrito por el médico en la dosis y tiempo especificados en el informe o receta adjunto.

Guadarrama, a de de

Firma