



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Dr. J. Salarich

Rafael de Casanova, 33
08500 Vic
Tel. 93 885 13 29
escolasalarich.cat

AUTORITZACIÓ ADMINISTRAR MEDICAMENTS

En/Na _____ amb DNI _____ com a mare, pare o tutor de
_____ de _____ nivell.

AUTORITZO A: L'Escola Dr. Joaquim Salarich (en la persona que delegui) a administrar:

el medicament _____

cada _____ fins _____

Signatura del pare, mare o tutor/a

Vic, _____ de _____ de _____