



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
**Escola Beat Bonaventura Gran**

Carrer Doctor Fleming, s/n

43330 Riudoms

Tel./Fax 977 85 04 14

[e3002752@xtec.cat](mailto:e3002752@xtec.cat)

<http://www.xtec.cat/ceipbeatbonaventura>

## **AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS (EN HORARI DE MENJADOR)**

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

NOM DEL MEDICAMENT \_\_\_\_\_

DOSI DIÀRIA: \_\_\_\_\_ HORARI \_\_\_\_\_

FORMA D'ADMINISTRACIÓ \_\_\_\_\_

DATA D'INICI \_\_\_\_\_ DATA D'ACABAMENT \_\_\_\_\_

SIGNAT, EN/NA \_\_\_\_\_ AMB DNI \_\_\_\_\_

COM A PARE, MARE I/O TUTOR-A.

SIGNATURA

RIUDOMS, A \_\_\_\_\_ DE/D' \_\_\_\_\_ DEL 20 \_\_\_\_