

FICHA – AUTORIZACIÓN MEDICAMENTO



Sr/Sra:....., en calidad de padre, madre o tutor legal del alumno.....

Indica que ha sido informado por su médico de todos los aspectos relativos a la administración de la medicación prescrita al alumno/a en tiempo escolar y autoriza para su administración en el centro educativo por el personal no sanitario. Asimismo, por la presente eximo al Centro de cualquier responsabilidad que pueda derivarse en caso de empeoramiento de la salud de mi hijo/a tutelado/a, siempre que la administración se haya efectuado conforme a las correspondientes indicaciones que aquí se detallan.

Recuerden que deben adjuntar fotocopia del informe médico.

Nombre de la medicación:

Hora de administración: Dosis: Necesita nevera:

Duración del tratamiento:.....

* Anotar fecha de comienzo y fecha de término.

En a de 20.....

Firma: NIF:.....

Los padres se hacen responsables de la fecha de caducidad y de las consecuencias que tuviera dicha medicación.

(NOTA: Si la ficha no está correctamente cumplimentada, no se le administrará dicho medicamento).

FICHA – AUTORIZACIÓN MEDICAMENTO



Sr/Sra:....., en calidad de padre, madre o tutor legal del alumno.....

Indica que ha sido informado por su médico de todos los aspectos relativos a la administración de la medicación prescrita al alumno/a en tiempo escolar y autoriza para su administración en el centro educativo por el personal no sanitario. Asimismo, por la presente eximo al Centro de cualquier responsabilidad que pueda derivarse en caso de empeoramiento de la salud de mi hijo/a tutelado/a, siempre que la administración se haya efectuado conforme a las correspondientes indicaciones que aquí se detallan.

Recuerden que deben adjuntar fotocopia del informe médico.

Nombre de la medicación:

Hora de administración: Dosis: Necesita nevera:

Duración del tratamiento:.....

* Anotar fecha de comienzo y fecha de término.

En a de 20.....

Firma: NIF:.....

Los padres se hacen responsables de la fecha de caducidad y de las consecuencias que tuviera dicha medicación.

(NOTA: Si la ficha no está correctamente cumplimentada, no se le administrará dicho medicamento).