



Rambla Sant Francesc, 14
tl. 938902850 fax 938199035
✉ a8031371@xtec.cat
www.santjosep.ca
@SantJosepVila
08720 Vilafranca del Penedès

AUTORITZACIÓ MEDICAMENTS

Sr/aamb
DNI.....,pare/mare o tutor/a legal de l'alumne/a del
curs de

AUTORITZO a l'escola per tal que pugui donar la medicació
(incloure recepta mèdica)
al meu/meva fill/a.....

DOSI:
HORARI:

SIGNATURA:
DATA:



Rambla Sant Francesc, 14
tl. 938902850 fax 938199035
✉ a8031371@xtec.cat
www.santjosep.ca
@SantJosepVila
08720 Vilafranca del Penedès

AUTORITZACIÓ MEDICAMENTS

Sr/aamb
DNI.....,pare/mare o tutor/a legal de l'alumne/a del
curs de

AUTORITZO a l'escola per tal que pugui donar la medicació
(incloure recepta mèdica)
al meu/meva fill/a.....

DOSI:
HORARI:

SIGNATURA:
DATA: