



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Educació  
**Escola d'Educació Infantil i Primària  
Josep Pallerola i Roca**

Consolat del Mar s/n  
08470 Sant Celoni  
Tel.93 867 18 02 – Fax.93 867 57 00  
escolapallerola@escolapallerola.cat  
<http://www.escolapallerola.cat>

En/Na: ..... amb DNInº: .....

pare/mare/tutor de l'alumn@: .....

nivell: .....

Sol·licito i autoritzo que el personal de l'escola administri al meu fill/a la medicació prescrita.

Adjunto recepta del metge on consta: nom de l'alumne, pauta i nom del medicament que ha de prendre.

Signatura;

pare, mare o tutor

Sant Celoni, ..... de ..... de

