



**COL·LEGI COR DE MARIA**  
Centre Concertat per la Generalitat  
C/ La Jonquera, 48  
17600 FIGUERES - Girona -

## **SOL·LICITUD DE SUBMINISTRAMENT DE MEDICAMENTS A L'ESCOLA**

El  
pare/mare/tutor .....  
....., de  
l'alumne .....  
de ..... curs

Sol·licita,

1. Que el personal de l'escola subministri la medicació prescrita pel doctor ....., núm. de col·legiat ..... i en data ....., consistent en ..... a subministrar cada ..... hores en substitució i per ordre del pare/mare/tutor.

2. El sotasignat acompanya còpia autèntica de la prescripció facultativa.

3. El sotasignat (pare/mare o tutor) ha decidit pel seu compte i risc subministrar la medicació prescrita pel Doctor ..... eximint de qualsevol responsabilitat al personal de l'escola i a l'escola mateixa.

4. El sotasignat declara que el nen/nena ..... pot prendre la medicació ..... i, que en cas de qualsevol incidència que pugui sorgir per causa del subministrament prescrit, se'n fa l'únic responsable.

Signatura pare/mare/tutor

Figueres, ..... de .....  
de .....