



Autorització per a l'administració
de medicaments

En/naautoritzo i demano

al col·legi, que donin al meu fill/a
(cognoms i nom)

.....curs el medicament

..... en la dosi

i l'horari durant dies.

A Badalona, de de 200...

Signatura del pare, mare o tutor



Autorització per a l'administració
de medicaments

En/naautoritzo i demano

al col·legi, que donin al meu fill/a
(cognoms i nom)

.....curs el medicament

..... en la dosi

i l'horari durant dies.

A Badalona, de de 200...

Signatura del pare, mare o tutor



Autorització per a l'administració
de medicaments

En/naautoritzo i demano

al col·legi, que donin al meu fill/a
(cognoms i nom)

.....curs el medicament

..... en la dosi

i l'horari durant dies.

A Badalona, de de 200...

Signatura del pare, mare o tutor



Autorització per a l'administració
de medicaments

En/naautoritzo i demano

al col·legi, que donin al meu fill/a
(cognoms i nom)

.....curs el medicament

..... en la dosi

i l'horari durant dies.

A Badalona, de de 200...

Signatura del pare, mare o tutor