

Curs .....

**S'ha de lliurar a la tutora**

Sr/a .....

pare/mare de l'alumne .....

del curs ..... i del grup .....

Agrairia que al meu/va fill/a se li administrés:

- Medicina .....
- Quantitat .....
- Horari .....

Signatura pare, mare o tutor

Sant Feliu de Llobregat, ..... de .....de 20..

- *Aquesta notificació s'ha de lliurar a la tutora cada vegada que el nen necessiti l'administració d'un medicament.*
- *L'escola recomana que es donin els medicaments a casa.*

