

✂-----

Jo en/na \_\_\_\_\_, amb DNI: \_\_\_\_\_ com  
a pare mare o totur de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
demano al mestre/a tutor/a que li sigui subministrat al meu fill/a, el medicament i la dosi  
que detallo a continuació:

Nom del medicament: \_\_\_\_\_

Dosi del medicament: \_\_\_\_\_

Data i Signatura del pare, mare o tutor/a :

✂-----

Jo en/na \_\_\_\_\_, amb DNI: \_\_\_\_\_ com  
a pare mare o totur de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
demano al mestre/a tutor/a que li sigui subministrat al meu fill/a, el medicament i la dosi  
que detallo a continuació:

Nom del medicament: \_\_\_\_\_

Dosi del medicament: \_\_\_\_\_

Data i Signatura del pare, mare o tutor/a :

✂-----

Jo en/na \_\_\_\_\_, amb DNI: \_\_\_\_\_ com  
a pare mare o totur de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
demano al mestre/a tutor/a que li sigui subministrat al meu fill/a, el medicament i la dosi  
que detallo a continuació:

Nom del medicament: \_\_\_\_\_

Dosi del medicament: \_\_\_\_\_

Data i Signatura del pare, mare o tutor/a :