



Col·legi
Maristes
Valldemia
Mataró

Maristes Valldemia La Riera 124 – 182, Apartat 6
08301 Mataró (Barcelona) Tel. 937554860 Fax. 937554861

FULL D'AUTORITZACIÓ DE MEDICACIÓ

El col·legi Maristes Valldemia tractarà les dades recollides d'acord amb el que disposa la Llei de Protecció de dades 15/1999

Nom del nen/a		Classe
Nom de la persona que autoritza		DNI
El sotasignant autoritza a l'escola a administrar al nen/a la següent medicació:		
Producte	Dosi	
Horari (hora o freqüència)	Calendari (dia o període)	
Indicada pel pediatre Dr.	Per un diagnòstic de	
L'escola queda totalment exclosa de responsabilitat pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar		
Data de signatura	Signatura	



Col·legi
Maristes
Valldemia
Mataró

Maristes Valldemia La Riera 124 – 182, Apartat 6
08301 Mataró (Barcelona) Tel. 937554860 Fax. 937554861

FULL D'AUTORITZACIÓ DE MEDICACIÓ

El col·legi Maristes Valldemia tractarà les dades recollides d'acord amb el que disposa la Llei de Protecció de dades 15/1999

Nom del nen/a		Classe
Nom de la persona que autoritza		DNI
El sotasignant autoritza a l'escola a administrar al nen/a la següent medicació:		
Producte	Dosi	
Horari (hora o freqüència)	Calendari (dia o període)	
Indicada pel pediatre Dr.	Per un diagnòstic de	
L'escola queda totalment exclosa de responsabilitat pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar		
Data de signatura	Signatura	



Col·legi
Maristes
Valldemia
Mataró

Maristes Valldemia La Riera 124 – 182, Apartat 6
08301 Mataró (Barcelona) Tel. 937554860 Fax. 937554861

FULL D'AUTORITZACIÓ DE MEDICACIÓ

El col·legi Maristes Valldemia tractarà les dades recollides d'acord amb el que disposa la Llei de Protecció de dades 15/1999

Nom del nen/a		Classe
Nom de la persona que autoritza		DNI
El sotasignant autoritza a l'escola a administrar al nen/a la següent medicació:		
Producte	Dosi	
Horari (hora o freqüència)	Calendari (dia o període)	
Indicada pel pediatre Dr.	Per un diagnòstic de	
L'escola queda totalment exclosa de responsabilitat pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar		
Data de signatura	Signatura	



Col·legi
Maristes
Valldemia
Mataró

Maristes Valldemia La Riera 124 – 182, Apartat 6
08301 Mataró (Barcelona) Tel. 937554860 Fax. 937554861

FULL D'AUTORITZACIÓ DE MEDICACIÓ

El col·legi Maristes Valldemia tractarà les dades recollides d'acord amb el que disposa la Llei de Protecció de dades 15/1999

Nom del nen/a		Classe
Nom de la persona que autoritza		DNI
El sotasignant autoritza a l'escola a administrar al nen/a la següent medicació:		
Producte	Dosi	
Horari (hora o freqüència)	Calendari (dia o període)	
Indicada pel pediatre Dr.	Per un diagnòstic de	
L'escola queda totalment exclosa de responsabilitat pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar		
Data de signatura	Signatura	