



ANEXO V

Solicitud a la persona responsable de la direcci3n del centro para suministrar medicaci3n u otra atenci3n en horario escolar

Sr/ Sra. _____ con NIF _____,
con domicilio a los efectos de notificaci3n en _____,
localidad _____, CP. _____, provincia _____
Tel3fonos: _____
Correo electr3nico _____
Padre, madre, tutor / tutora legal del alumno / alumna _____
del curso _____ del grupo _____ de la Secci3n del IES La Encantá en San
Fulgencio de la localidad de San Fulgencio.

SOLICITA

A la persona responsable de la direcci3n del centro educativo que arbitre los medios necesarios para administrar la medicaci3n / la atenci3n espec3fica, seg3n la prescripci3n e indicaciones m3dicas que se adjuntan.

Documentaci3n que se aporta (OBLIGATORIO)

- Informe m3dico con diagn3stico y tratamiento que se debe seguir en horario escolar (anexo VI).
- Consentimiento informado (anexo VII)

En San Fulgencio, a _____ de _____ de 20__.

Firmado: _____ NIF: _____