



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport

C.E.I.P BENIMÀMET



#PROA+
Programa Operatiu FEDER 2014-2020

C.E.I.P BENIMÀMET
C/ Rafael Tenes Escrich, 56
46035 VALÈNCIA
96 2566410
FAX 96 2566411
Web :<https://portal.edu.gva.es/ceipbenimamet/>

ANNEX VII Resolució 1 setembre de 2016

**CONSENTIMENT INFORMAT DEL PARE, MARE O TUTOR/A
LEGAL**

Sr/Sra., amb domicili al carrer
.....telèfons de contacte/
i NIF/NIE/PASAP, en qualitat de pare, mare o tutor/tutora legal
de l'alumne/alumna Indica que ha sigut
informat pel metge o la metgessa, Sr/Sra.
col·legiat/col·legiada núm., de tots els aspectes relatius a
l'administració de la medicació prescrita a l'alumne/alumna en temps escolar i dóna el
seu consentiment per a la seua administració en el centre educatiu pel personal no
sanitari.

Aquesta autorització podrà ser revocada per mitjà de comunicació escrita a la
persona responsable de la direcció del centre docent.

València, , d'/de , 20...

Signat:.....

NIF/NIE/PASAP:.....