

ANNEXO V Resolución 1 de septiembre 2016

SOLICITUD A LA DIRECTORA DEL CENTRO PARA SUMINISTRAR

MEDICACIÓN O OTRA ATENCIÓN EN HORARIO ESCOLAR

Sr/Sra., con NIF.....con domicilio a efectos de notificación en la callelocalidad..... , CP , provincia de.....,teléfonos/...../..... correo electrónico.....padre, madre, tutor / tutora legal del alumno/alumna.....del curso..... grupo....., del centro educativo CEIP CARRAIXET, de la localidad de ALMÀSSERA

SOLICITA

A la persona responsable de la dirección del centro educativo que arbitre los medios necesarios para administrar la medicación/atención específica, según la prescripción e indicaciones médicas que se adjuntan

Documentación que se aporta (OBLIGATORIO)

- Informe médico con diagnóstico y tratamiento a seguir en horario escolar (anexo VI).
- Consentimiento informado (anexo VII).

Almàcera, , de..... , 20...

Firmado

.....

NIF.....

ANNEX V Resolució 1 setembre 2016

SOL·LICITUD A LA DIRECTORA DEL CENTRE PER A SUBMINISTRAR

MEDICACIÓ O UNA ALTRA ATENCIÓ EN HORARI ESCOLAR

Sr/Sra., amb NIF.....amb domicili als
efectes de notificació en el carrerlocalitat....., CP
....., província de/d'....., telèfons/...../.....
correu electrònic.....pare, mare, tutor / tutora legal de l'alumne/alumna
..... del curs..... grup....., del centre educatiu CEIP CARRAIXET, de la
localitat d'ALMÀSSERA

SOL·LICITA

A la persona responsable de la direcció del centre educatiu que arbitre els mitjans necessaris per a
administrar la medicació/l'atenció específica, segons la prescripció i indicacions mèdiques que s'adjunten.

Documentació que s'aporta (OBLIGATORI)

- Informe mèdic amb diagnòstic i tractament que s'ha de seguir en horari escolar (annex VI).
- Consentiment informat (annex VII).

Almàssera, , de..... , 20...

Signat

.....

NIF.....