

## ANEXO XXI / ANNEX XXI

### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL Y SOLICITUD A LA PERSONA RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN PARA SUMINISTRAR MEDICACIÓN U OTRA ATENCIÓN SANITARIA EN HORARIO ESCOLAR.

Adaptado a la Resolución de 13 de junio de 2018 (DOGV N° 8319 de 18/06/2018).

### CONSENTIMENT INFORMAT DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL I SOL·LICITUD A LA PERSONA RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓ PER SUBMINISTRAR MEDICACIÓ O UNA ALTRA ATENCIÓ SANITÀRIA EN HORARI ESCOLAR.

Adaptat a la Resolució de 13 de juny de 2018 (DOGV N° 8319 de 18/06/2018).



Nº de Registro:

El/La Sr./Sra. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_, con domicilio a los efectos de notificaciones en: \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, con los siguientes teléfonos de contacto, Tfno. 1: \_\_\_\_\_, Tfno. 2: \_\_\_\_\_, Tfno. 3: \_\_\_\_\_, con la siguiente dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_, grupo \_\_\_\_\_, del IES "Azud de Alfeitami" de Almoradí (ALICANTE)

#### INDICA

Que ha sido informado/a por el médico/médica, Sr./Sra. \_\_\_\_\_, con el número de colegiado / colegiada \_\_\_\_\_, de todos los aspectos relativos a la administración de la medicación prescrita al alumno / alumna en horario escolar y da su consentimiento para su administración en el centro educativo por el personal no sanitario, y

#### SOLICITA

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

Y para ello, en cumplimiento de la legislación vigente, aporta la siguiente documentación:

- Informe médico con diagnóstico y tratamiento que se debe seguir en horario escolar (**ANEXO XXII**).

Esta autorización podrá ser revocada previa comunicación escrita a la persona responsable de la Dirección del centro docente.

En Almoradí a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

Firmado.: \_\_\_\_\_, NIF \_\_\_\_\_

(Nombre del padre, madre tutor/a legal del alumno)