

ANNEX V

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

Sr./Sra. _____ amb NIF: _____,
amb domicili als efectes de notificació a _____
localitat _____ CP _____ província _____
telèfons _____ / _____
correu electrònic _____
pare, mare, tutor/a legal de l'alumne/a _____
del curs _____ grup _____ del centre educatiu IES Josep Iborra de la localitat de Benissa,
indica que ha sigut informat/ada pel/ per la metge /per 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 horari escolar i dona el seu consentiment per a la seua administració en
el centre educatiu pel personal no sanitari, i

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

Documentació que s'aporta (OBLIGATORI): informe de salut i prescripció mèdica per a l'administració
de medicaments en horari escolar (annex IV).

Signat _____

_____, _____, de/d' _____, 20____

D'acord amb l'article 195 del Codi penal, s'estableix com a delictes l'incompliment de l'obligació de totes les persones de socórrer a una persona que estiga desamparada i en perill manifest o greu, quan puga fer-ho sense risc propi ni de tercers. Així mateix, l'article 20 del mateix Codi indica que estan exempts de responsabilitat criminal els que actuen en compliment d'un deure. Cal assenyalar que no hi ha responsabilitat de cap mena si en l'ús del deure de socórrer es produeix alguna aplicació incorrecta del medicament de rescat.

ANEXO V

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

Sr./Sra. _____ con NIF: _____,
con domicilio a los efectos de notificación en _____
localidad _____ CP _____ provincia _____
teléfonos _____ / _____
correo electrónico _____
padre, madre, tutor/a legal del alumno/a _____
del curso _____ grupo _____ del centro educativo IES Josep Iborra de la localidad de Benissa
indica que ha sido informado/a por el médico /a Sr./Sra.
_____ colegiado/colegiada
núm. _____ de todos los aspectos relativos a la administración de la medicación
prescrita al alumno/a la 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. Esta autorización podrá ser revocada previa comunicación escrita a la persona responsable
de la dirección del centro docente.

Documentación que se aporta (OBLIGATORIO): informe de salud y prescripción médica
para la administración de medicamentos en horario escolar (anexo IV).

Firmado _____

_____, _____, de _____, 20____

De acuerdo con el artículo 195 del Código penal, se establece como delito el incumplimiento de la obligación de todas las personas de socorrer a una persona que esté desamparada y en peligro manifiesto o grave, cuando pueda hacerlo sin riesgo propio ni de terceros. Asimismo, el artículo 20 del mismo Código indica que están exentos de responsabilidad criminal los que actúan en cumplimiento de un deber. Cabe señalar que no hay responsabilidad de ningún tipo si en el uso del deber de socorrer se produce alguna aplicación incorrecta del medicamento de rescate.