

SECCIÓ DE L'IES JOAN FUSTER A SOLLANA

Codi: 46022919

NOTIFICACIÓ AL CENTRE QUÈ L'ALUMNE/A PREN MEDICAMENT DE MANERA HABITUAL DINS O FORA DEL CENTRE I NO NECESSITA DE SUPERVISIÓ DE PART DE PERSONAL DEL CENTRE

| | | | |
|----------------------------|--|----------------------|----------------|
| Cognom i nom de l'alumne/a | | <input type="text"/> | |
| Centre | Secció de l'IES Joan Fuster a Sollana | Codi | 46022919 |
| Curs i grup | <input type="text"/> | Localitat | Sollana |

| | | | |
|--|----------------------|------|----------------------|
| Medicació (nom comercial del producte) | <input type="text"/> | | |
| Dosi | <input type="text"/> | Hora | <input type="text"/> |
| Durada del tractament: | <input type="text"/> | | |
| Recomanació d'actuació i altres observacions | | | |
| <input type="text"/> | | | |

Signat responsables legals

Sollana,

Poseu data