



AUTORITZACIONS CASAL DE NADAL VALL D'EN BAS 2023

AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ

En/Na , amb NIF núm.
com a responsable legal del/la participant al Casal de Nadal 2023 organitzat per Arriant i l'Ajuntament de la Vall d'en Bas, autoritzo i demano, sota la meva responsabilitat, que el/la monitor/a responsable del grup doni al meu fill/a la següent medicació:

Nom del medicament:

Dosi:

Horari:

Calendari del dia a dia:

Característiques de conservació:

El Casal de Nadal 2023 queda totalment exclòs de responsabilitats pels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar.

Signatura:

NIF:

Data:

Nota:

Sense la presentació d'aquesta autorització, degudament omplerta i signada, i fotocòpia de la recepta o informe del metge o metgessa on hi consti el nom del/la participant i les dosis prescrites, els/les monitors/es no administraran cap medicació.

