

Autorització familiar per l'administració de fàrmacs

Els/les nens/es que hagin de prendre algun medicament durant les colònies, hauran de portar aquesta fitxa degudament omplerta el mateix dia que marxem de colònies i entregar-la juntament amb els medicaments al taulell d'atenció.

En/Na _____

amb DNI _____ com a pare/mare/tutor de en/na

_____ facilito el dia de sortida de les colònies d'estiu els fàrmacs especificats a continuació i AUTORITZO als monitors i monitores de l'Esplai 'La Sagrera' a administrar-los en les dosis i horaris especificats.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota direcció facultativa adequada.

NOM DEL MEDICAMENT	HORARI	QUANTITAT	ABANS DE MENJAR	DESPRÉS DE MENJAR

Signatura pare/mare/tutor

Barcelona, dia ____ de _____ de 20