



Calle Doctor Santos Abreu, nº 27
38700 Santa Cruz de La Palma
Tel: 922 420 397 - 680813764 – 609569810
www.centroinfantillosenanos.es
centroinfantillosenanos@gmail.com

AUTORIZACIÓN PARA DAR MEDICAMENTO A UN ALUMNO/A

Rellenar sólo de forma puntual, si el alumno/a esta enfermo/a y necesita medicación.

Don/Doña

con D.N.I.

Padre/madre/tutor/a del alumno/a

del curso

Expongo que el alumno/a anteriormente citado padece:

.....
.....
.....

por lo que AUTORIZO al profesor/a, monitor/a de mi hijo/a a dar la siguiente medicación:

.....
.....
.....

Asumiendo, con esta solicitud, toda la responsabilidad médica que pudiera derivarse y eximiendo de responsabilidades al Centro Infantil Los Enanos.

Santa Cruz de La Palma, a de del 20

Firma del padre/madre/tutor/a legal