



CASAL MUNICIPAL D'ESTIU 2021

Ajuntament de Sort –Administració medicaments

En/na amb
DNI com persona proenitora/tutor/a legal/ de
l'infant....., autoritzo a
les monitores de l'esplai municipal de Sort a administrar al meu
fill/a la següent medicació durant el temps indicat i sempre
durant l'horari de l'esplai.

Medicament.....
Dosis
Hora de l'administració.....
Durada del tractament.....

Signatura

Sort, a de de 2021