



AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRAR MEDICAMENTOS.

YO _____ padre, madre o tutor legal del
alumno/a _____ del grupo _____

autorizo al Centro que suministre a mi hijo/a los siguientes medicamentos bajo
prescripción médica:

Esta autorización tiene como finalidad poder suministrar a su hijo/a medicamentos.
Según la legislación vigente en caso de no contar con su autorización el Centro no
podrá dar ningún tipo de medicamento.

Madrid a 20 de septiembre de 2013

Fdo-----