

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

En el centro no se administrará ningún medicamento, si no viene **acompañado por la receta o fotocopia del informe médico**, donde conste el nombre del alumno/a, el medicamento y la dosis que hay que administrar. En cualquier caso, conviene ajustar los horarios para que todos los medicamentos se administren en el hogar. **Conviene, asimismo recordar, que un alumno/a enfermo/a o con fiebre no puede ni debe acudir al centro.**

Si durante la jornada escolar, a su hijo/a le sobreviene un proceso febril, se les avisará de inmediato para que le recojan lo antes posible. Si por alguna circunstancia, se van a retrasar, se le podrá administrar un antitérmico, deben especificar cuál (dalsy/apiretal), si ustedes lo autorizan por escrito.

Dº /Dª. _____, como padre, madre o tutor legal y Dº /Dª. _____, como padre, madre o tutor legal del alumno/a: _____, matriculado en el curso escolar 2020/2021 en _____, autorizo a los docentes del centro y monitores de comedor (si fuera usuario eventual o habitual del servicio), a administrar a mi hijo/a la siguiente dosis de (especificar dosis y antitérmico) _____ para el tratamiento del proceso febril o bien, administrar la medicación pautada por el médico ,adjuntando la receta o informe médico.

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

DNI:

DNI:

En Fuenlabrada a ____ de _____ de 2020

Firma del tutor legal 1:

Firma del tutor legal 2:

(Imprescindible firma de ambos)