

Autorització familiar per l'administració de fàrmacs

Els/les nens/es que hagin de prendre algun medicament durant les colònies del 31 de juliol al 09 d'agost de 2021 hauran de portar aquesta fitxa degudament omplerta **el mateix dia que marxem de colònies i entregar-la juntament amb els medicaments abans de deixar al nen/a.**

En..... amb D.N.I. com a pare/mare/tutor de en/na..... amb D.N.I. faciliten el dia de sortida cap a colònies els fàrmacs especificats a continuació i autoritzen als monitors i les monitores del Grup de Colònies de Montbrió a administrar-los en les dosis i horaris especificats.

Fan 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/DESPRÉS DE MENJAR	EXPLICACIÓ

Cal recordar posar el **nom del nen/a a l'envoltori** del medicament.

Signatura del pare/mare/tutor

Montbrió, ____ de _____ de 2021