

En/na .....  pare  mare  tutor/a de  
l'alumne/a .....  
amb DNI.....

Sol·licito s'administri al meu fill/a el següent medicament .....  
a les següents hores ..... i des del dia ..... al dia .....  
La quantitat a prendre és .....

Signatura dels pares

Sant Boi, ..... de ..... de 2010

En/na .....  pare  mare  tutor/a de  
l'alumne/a .....  
amb DNI.....

Sol·licito s'administri al meu fill/a el següent medicament .....  
a les següents hores ..... i des del dia ..... al dia .....  
La quantitat a prendre és .....

Signatura dels pares

Sant Boi, ..... de ..... de 200.....