

De casa a l'escola



Data Nom de l'alumne.....

Règim: Astringent Laxant

Si cal donar-li medicació (cal portar la recepta) Dosi: Horari.....

Avui recollirà al meu fill/a el Sr/Sra.....amb DNI.....

Observacions de casa:

Signatura de mare/pare o tutor legal:

De casa a l'escola



Data Nom de l'alumne.....

Règim: Astringent Laxant

Si cal donar-li medicació (cal portar la recepta) Dosi: Horari.....

Avui recollirà al meu fill/a el Sr/Sra.....amb DNI.....

Observacions de casa:

Signatura de mare/pare o tutor legal: