



**Gobierno  
de La Rioja**

**Educación,  
Formación y Empleo**

Dirección General de  
Educación



C/ Albina Balda, s/n  
26142 – Villamediana de Iregua  
Teléfono: 941435920. Fax: 941433779  
e.mail:  
ceip.gberceo.villamediana@larioja.edu.es

C.E.I.P.  
"GONZALO DE BERCEO"

## AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS

D.Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

MADRE/PADRE/TUTOR/FAMILIAR (especificar) \_\_\_\_\_

DEL ALUMNO/A \_\_\_\_\_ CURSO Y LETRA: \_\_\_\_\_

AUTORIZO AL PROFESOR \_\_\_\_\_ PARA QUE

LE ADMINISTRE EL SIGUIENTE MEDICAMENTO, PARA LO CUÁL ADJUNTA:

- Hoja de tratamiento a seguir por el alumno/a.
  - Nombre del medicamento.
  - Forma de administración y cada cuánto tiempo.
  - Dosis.

En Villamediana de Iregua a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_

Fdo: LA MADRE/EL PADRE/TUTOR/FAMILIAR