



C/ San Pedro de los Arcos, 14  
C.P. 33012 - Oviedo  
Tfno. 985 29 73 11  
Fax: 985 29 91 35  
e-mail: auseva@maristas-oviedo.org  
www.maristas-oviedo.org

D./Dña.

con D.N.I.:

autorizo bajo mi responsabilidad, al equipo de profesores de Educación Infantil del Colegio Marista Auseva, a administrar la medicación necesaria a mi hijo/a siempre que sea preciso, de acuerdo a las indicaciones médicas.

Firmado:



Información que es obligatorio cumplimentar cada vez que sea necesario administrarle un medicamento al niño/a.

Nombre y apellidos:	
Medicamento:	
Número de tomas (dosis) al día:	
Horas:	
Fecha:	

Firmado:

Nombre y apellidos:	
Medicamento:	
Número de tomas (dosis) al día:	
Horas:	
Fecha:	

Firmado: