

ANEXO VI.- MEDICACIÓN (ART. 27).

D./Dña. _____

Padre

Madre

Tutor/a

Otra persona responsable (indicar relación) _____

Del menor _____,
el cual se encuentra matriculado en la guardería o Centro Privado de Educación Infantil "El Patio de mi Casa", **DECLARO:**

1. Que el citado menor se encuentra enfermo y/o recibiendo tratamiento médico. Los responsables del menor trataremos de darle la medicación en su casa, pero para cuando esto no sea posible, dejamos expresa constancia del nombre del medicamento, dosis y horario en que debe serle suministrado, y el número de días durante los cuales hay que suministrarlo:

Nombre del medicamento	Dosis	Horario	Periodo

2. He sido informado de que debo traer la medicación al centro, a mi costa, debidamente diferenciada, en su envase original (a poder ser, sin abrir), sin caducar y en perfecto estado de conservación, y que estas normas afectan a todos los medicamentos, sin excepción, lo que incluye el APIRETAL y el DALCY.

3. Quedo obligado a comunicar al centro cualquier cambio que se produzca con relación a su tratamiento médico en tanto dure el periodo que se dejó indicado.

Y para que así conste, firmo la presente en Costa Tegui, a ____ de _____ de 201__.