

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

(a cura del genitore; da consegnare al Dirigente Scolastico)

Il/La
sottoscritto/agenitore
dell'alunno.....frequentante la
classe.....
della scuola consegno agli operatori scolastici il
farmaco salvavita
.....da somministrare al/alla bambino/a in
caso di.....
.....nella dose.....e
da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla
presente, rilasciata in data dal Dott.....

Il farmaco sarà conservato nel seguente luogo fuori dalla portata dei bambini:

.....
.....
.....
.....

Il genitore:

***provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni
qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà
immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.***

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti
numeri telefonici:

..... -

Si allega:

- certificazione medica rilasciata dal Dott.in
data

LUOGO E DATA

Per accettazione gli operatori

.....
.....
.....
.....

Il genitore