

VERBALE DI CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data.....alle ore.....la/ilsig.....
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe.....della scuola.....
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale
.....
da somministrare all'/alla alunno/a in caso di¹
nella dose.....come da certificazione medica consegnata in segreteria e
in copia allegata alla presente, rilasciata in data.....dal dott.....

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- 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:

.....

.....il.....

Luogo e Data

Il genitore

Le insegnanti

.....

.....