

*RESOLUCIÓ d'1 de setembre de 2016, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, i de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es dicten instruccions i orientacions d'atenció sanitària específica en centres educatius per a regular l'atenció sanitària a l'alumnat amb problemes de salut crònica, en horari escolar, l'atenció a la urgència previsible i no previsible, així com l'administració de medicaments i l'existència de farmacioles en els centres escolars. [2016/6828]*

## ANNEX V

### **SOL·LICITUD A LA PERSONA RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓ DEL CENTRE PER A SUBMINISTRAR MEDICACIÓ O UNA ALTRA ATENCIÓ EN HORARI ESCOLAR**

Sr/Sra. ...., amb  
NIF .....

amb domicili als efectes de notificació en  
.....,

localitat....., CP ....., província de/  
d'.....,

telèfons  
...../...../.....

correu electrònic  
.....

pare, mare, tutor/tutora legal de l'alumne/alumna  
.....,

del curs\_\_\_\_\_ cicle\_\_\_\_\_, del Centre FP La Safor de Beniarjó.

### **SOL·LICITA**

A la persona responsable de la direcció del centre educatiu que arbitre els mitjans necessaris per a administrar la medicació/l'atenció específica, segons la prescripció i indicacions mèdiques que s'adjunten.

### **Documentació que s'aporta (OBLIGATORI):**

- Informe mèdic amb diagnòstic i tractament que s'ha de seguir en horari escolar (annex VI).
- Consentiment informat (annex VII).

Beniarjó, ..... de ....., 20...

Signat.....

NIF.....