



Colegio "San Vicente de Paúl". Fundación Educere.

Zamanillo 4 - 39.710 - Laredo. Cantabria  
Tel.: 942.60.55.47 - e-mail: dirsvl@fundacioneducere.org  
www.svplaredo.es



## AUTORIZACION PARA LA TOMA DE MEDICAMENTOS EN EL CENTRO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_, como padre/madre o tutor legal del alumno/a  
\_\_\_\_\_ autorizo expresamente al centro a que,  
en caso de que sea necesario, suministren a mi hijo/a los siguientes medicamentos tal y  
como señalo a continuación:

Medicamento: \_\_\_\_\_

Dosis: \_\_\_\_\_

Horas: \_\_\_\_\_

Fechas: \_\_\_\_\_

Esta autorización tiene como finalidad poder suministrar a su hijo/a medicamentos con enfermedades puntuales y/o crónicas. Según la legislación vigente en caso de no contar con su autorización el centro no podrá dar ningún tipo de medicamento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo \_\_\_\_\_

Padre, Madre o Tutor Legal

Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el titular del fichero, **FUNDACION EDUCERE** remitiendo su solicitud a la siguiente dirección: **C/Montes y Martin Baro, 5 - Bajo, VALLADOLID, 47007, VALLADOLID** mediante notificación escrita con copia de DNI.