



SENDAGAIEN BAIMENA

Nik _____
jaun/andreak

ikaslearen aita-ama legez, nire seme-alabaren irakasleei baimena ematen diet, medikuaren aginduaren arabera, igortzen dugun sendagaia hurrengoan zehazten den eran eman diezaioten:

Ordua: _____

Dosia: _____

Hozkailua: BAI EZ

Data: _____

Sinadura: _____

AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS

Yo _____
como padre-madre del alumno-a:

autorizo a los-as profesores-as de mi hijo-a para que le administren el medicamento que adjuntamos, y que ha de tomar por prescripción facultativa, según se indica a continuación:

Hora: _____

Dosis: _____

Frigorífico: BAI EZ

Fecha: _____

Firma: _____



SENDAGAIEN BAIMENA

Nik _____
jaun/andreak

ikaslearen aita-ama legez, nire seme-alabaren irakasleei baimena ematen diet, medikuaren aginduaren arabera, igortzen dugun sendagaia hurrengoan zehazten den eran eman diezaioten:

Ordua: _____

Dosia: _____

Hozkailua: BAI EZ

Data: _____

Sinadura: _____

AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS

Yo _____
como padre-madre del alumno-a:

autorizo a los-as profesores-as de mi hijo-a para que le administren el medicamento que adjuntamos, y que ha de tomar por prescripción facultativa, según se indica a continuación:

Hora: _____

Dosis: _____

Frigorífico: BAI EZ

Fecha: _____

Firma: _____