

Al Colegio Numen:

Por medio de la presente, y atento a mi imposibilidad de acercarme al Colegio durante el horario de clases, bajo mi responsabilidad delego en Uds. el suministro del medicamento que, según prescripción médica, debo suministrar a mi hijo:

Nombre del Alumno: _____ Grado: _____

Nombre del medicamento: _____

Dosis y Forma de suministro: _____ Horario: _____

Fecha primera toma: _____ Fecha última toma: _____

Comentario de interés: _____

Firma padre o madre: _____

Aclaración: _____