Allegato B/2

VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA
(carta intestata dell'Istituto)

In data ..... alle ore ..... la/il sig. ….....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... della scuola .....

consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale

.....

da somministrare al/alla bambino/a in caso di[1] …….

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:

....

Luogo e Data ..... il .....

Il genitore	Le insegnanti
.....	.....

[1] Indicare l'evento