

*RESOLUCIÓN de 13 de junio de 2018, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte y de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se dictan instrucciones y orientaciones de atención sanitaria específica en centros educativos para regular la atención sanitaria al alumnado con problemas de salud crónica en horario escolar, la atención a la urgencia, así como la administración de medicamentos y la existencia de botiquines en los centros escolares.*

**ANEXO V**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL**  
**Y**  
**SOLICITUD A LA PERSONA RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO**  
**PARA SUMINISTRAR MEDICACIÓN**  
**U OTRA ATENCIÓN SANITARIA EN HORARIO ESCOLAR**

Sr/Sra.: \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, con domicilio  
a efectos de notificación en \_\_\_\_\_ en la localidad de \_\_\_\_\_,  
CP \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, teléfono/s: \_\_\_\_\_/  
correo electrónico \_\_\_\_\_, padre, madre, tutor legal del  
alumno/a:

\_\_\_\_\_ del curso y grupo: \_\_\_\_\_ del centro educativo: **LUIS VIVES DE SUECA**

**INDICA** que ha sido informado/a por el médico, Sr/Sra. \_\_\_\_\_ colegiado/a núm. \_\_\_\_\_, de todos los aspectos relativos a la administración de la medicación prescrita al alumno/a en HORARIO ESCOLAR y **DA SU CONSENTIMIENTO** para la administración en el centro educativo por el personal no sanitario, y

**SOLICITA**

A la persona responsable de la dirección del centro educativo que arbitre los medios necesarios para administrar la medicación/ la atención específica, según la prescripción y indicaciones médicas que se adjuntan.

- Esta autorización podrá ser revocada previa comunicación escrita a la persona responsable de la dirección del centro docente.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (OBLIGATORIO):** informe de salud y prescripción médica para la administración de medicamentos en horario escolar (anexo IV)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: