



Dirección de Área Territorial Madrid-Este
 CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
COMUNIDAD DE MADRID

C.E.I.P. Ntra. Sra. del Rosario
 C/Paraísos s/n
 28813 Torres de la Alameda (Madrid)

D/D^a

solicita y autoriza al Centro a que se le administre el

fármaco.....

al alumno/a.....

nivel.....

Dosificación.....

Periodo.....

Torres de la Alameda,dedel.....

Firma del padre/madre/tutor

"Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la L.O. 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.
 Para cualquier cuestión relacionada con esta materia o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012."



Dirección de Área Territorial Madrid-Este
 CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
COMUNIDAD DE MADRID

C.E.I.P. Ntra. Sra. del Rosario
 C/Paraísos s/n
 28813 Torres de la Alameda (Madrid)

D/D^a

solicita y autoriza al Centro a que se le administre el

fármaco.....

al alumno/a.....

nivel.....

Dosificación.....

Periodo.....

Torres de la Alameda,dedel.....

Firma del padre/madre/tutor

"Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la L.O. 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.
 Para cualquier cuestión relacionada con esta materia o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012."

