



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<sup>a</sup> .....

solicita y autoriza al Centro a que se le administre el

fármaco.....

al alumno/a.....

nivel.....

Dosificación.....

Periodo.....

Torres de la Alameda, .....de .....del.....

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<sup>a</sup> .....

solicita y autoriza al Centro a que se le administre el

fármaco.....

al alumno/a.....

nivel.....

Dosificación.....

Periodo.....

Torres de la Alameda, .....de .....del.....

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."

