



Galileo Galilei
École canadienne

GP1 Km 13 - Ezzahra, Ben Arous (17,33 km), 2034

Tél: 36 183 602

**AUTORISATION POUR DISPENSER DES MÉDICAMENTS
DE LA PART DU MÉDECIN**

Par la présente, je donne l'autorisation pour cet enfant de recevoir les médicaments indiqués ci-dessous. Ils peuvent être dispensés par la direction ou son/sa délégué.e.

Cette autorisation est valable jusqu'au 30 juin suivant la date ci-dessus à moins qu'elle ne soit annulée par le médecin ou par les parents.

(Veuillez indiquer: le nom des médicaments, la dose à dispenser et l'heure à laquelle ils doivent être dispensés.)

.....

—

.....

—

.....

—

Signature du médecin :

Date :/...../.....