



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament

**Institut Escola  
Salvador Vilarrasa**

Passeig Pare Pujiula,29  
17850 Besalú  
Tel. 972 59 01 09  
[iebesalu@xtec.cat](mailto:iebesalu@xtec.cat)  
<http://www.xtec.cat/iebesalu>

**EXEMPLE DE NOTA PER ALS MEDICAMENTS**

En/Na.....,pare, mare i/o tutor legal de  
l'alumne/a.....del curs.....

Demano que doneu aquest medicament.....

Al meu fill/a segons la prescripció mèdica adjunta.

Besalú, ..... de ..... de 20.....

---



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament

**Institut Escola  
Salvador Vilarrasa**

Passeig Pare Pujiula,29  
17850 Besalú  
Tel. 972 59 01 09  
[iebesalu@xtec.cat](mailto:iebesalu@xtec.cat)  
<http://www.xtec.cat/iebesalu>

**EXEMPLE DE NOTA PER ALS MEDICAMENTS**

En/Na.....,pare, mare i/o tutor legal de  
l'alumne/a.....del curs.....

Demano que doneu aquest medicament.....

Al meu fill/a segons la prescripció mèdica adjunta.

Besalú, ..... de ..... de 20.....

---



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament

**Institut Escola  
Salvador Vilarrasa**

Passeig Pare Pujiula,29  
17850 Besalú  
Tel. 972 59 01 09  
[iebesalu@xtec.cat](mailto:iebesalu@xtec.cat)  
<http://www.xtec.cat/iebesalu>

**EXEMPLE DE NOTA PER ALS MEDICAMENTS**

En/Na.....,pare, mare i/o tutor legal de  
l'alumne/a.....del curs.....

Demano que doneu aquest medicament.....

Al meu fill/a segons la prescripció mèdica adjunta.

Besalú, ..... de ..... de 20.....