



**XUNTA DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA  
IES Viós

A Poceira, nº 8 - Viós  
15318 Abegondo - A Coruña  
Teléfono 981 67 31 95 - Fax 981 67 31 56

D./Dña.....,  
pai/nai                   ou                   titor/a                   legal                   do  
alumno/a....., dou o  
meu CONSENTIMENTO para que o persoal do IES de Viós  
poida subministrar ocasionalmente e sempre que o alumno/a o  
solicite medicación, tipo IBUPROFENO ou PARACETAMOL,  
ante situacións de dor leve, como pode ser unha dor de  
cabeza.

No caso de que o alumno/a presente algún tipo de alerxia  
e o centro non ten coñecemento, rogamos nolo comunique a  
través do profesor titor/a,

Viós, a.....de .....do 201

Asdo.: