

葫蘆國小附設幼兒園服藥委託同意單(家長託藥及回執聯)

幼兒姓名：_____ 班別：_____ 班 日期：_____

藥品種類		餵藥時間	注意事項	用藥原因	餵藥老師 簽名
藥包	_____包	<input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 午飯後	<input type="checkbox"/> 需冷藏 <input type="checkbox"/> 使用前 搖勻	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他	_____ 餵藥時間
藥水	_____CC				
眼藥水					

備註(是否不良反應)：

*幼兒用藥反應，家長願自行負責。 家長簽名：_____

*詳細說明請參閱背面**服藥委託說明**。

*請**簽妥上下兩聯**，上聯老師餵藥後交由學生帶回自行留存。

葫蘆國小附設幼兒園服藥委託同意單(家長託藥及回執聯)

幼兒姓名：_____ 班別：_____ 班 日期：_____

藥品種類		餵藥時間	注意事項	用藥原因	餵藥者 簽名
藥包	_____包	<input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 午飯後	<input type="checkbox"/> 需冷藏 <input type="checkbox"/> 使用前 搖勻	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他	_____ 餵藥時間
藥水	_____CC				
眼藥水					

備註(是否不良反應)：

*幼兒用藥反應，家長願自行負責。 家長簽名：_____

*詳細說明請參閱背面**服藥委託說明**。

*請**簽妥上下兩聯**，上聯老師餵藥後交由學生帶回自行留存。

葫蘆國小附設幼兒園服藥委託同意單(教保服務機構託藥留存聯)

幼兒姓名：_____ 班別：_____ 班 日期：_____

藥品種類		餵藥時間	注意事項	用藥原因	餵藥老師 簽名
藥包	_____包	<input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 午飯後	<input type="checkbox"/> 需冷藏 <input type="checkbox"/> 使用前 搖勻	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他	_____ 餵藥時間
藥水	_____CC				
眼藥水					

備註(是否不良反應)：

*幼兒用藥反應，家長願自行負責。 家長簽名：_____

下聯由學校留存，未填寫完整**恕老師無法進行餵藥**。

葫蘆國小附設幼兒園服藥委託同意單(教保服務機構託藥留存聯)

幼兒姓名：_____ 班別：_____ 班 日期：_____

藥品種類		餵藥時間	注意事項	用藥原因	餵藥老師 簽名
藥包	_____包	<input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 午飯後	<input type="checkbox"/> 需冷藏 <input type="checkbox"/> 使用前 搖勻	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他	_____ 餵藥時間
藥水	_____CC				
眼藥水					

備註(是否不良反應)：

*幼兒用藥反應，家長願自行負責。 家長簽名：_____

下聯由學校留存，未填寫完整**恕老師無法進行餵藥**。

臺北市士林區葫蘆國小附設幼兒園服藥委託同意書

委託餵藥說明：

1. 幼兒如需在園內服藥，請家長務必填妥服藥委託同意書並簽名，放置於藥袋內，於入園時交給老師。
2. 教師依幼兒教保及照顧服務實施準則第 11 條規定：用藥應以醫療機構所開立之藥品為限，不餵服成藥或保健食品。
3. 教師未具醫生資格，為確保幼兒安全，若無服藥委託同意書，恕老師無法幫幼兒餵藥。
4. 每次請帶一天用藥量。
5. 本服藥委託書，請家長自行影印使用，

葫蘆附幼感謝您的合作~

臺北市士林區葫蘆國小附設幼兒園服藥委託同意書

委託餵藥說明：

1. 幼兒如需在園內服藥，請家長務必填妥服藥委託同意書簽名及處方簽，放置於藥袋內，於入園時交給老師。
2. 教師依幼兒教保及照顧服務實施準則第 11 條規定：用藥應以醫療機構所開立之藥品為限，不餵服成藥或保健食品。
3. 教師未具醫生資格，為確保幼兒安全，若無服藥委託同意書，恕老師無法幫幼兒餵藥。
4. 每次請帶一天用藥量。
5. 本服藥委託書，請家長自行影印使用

葫蘆附幼感謝您的合作~