

☒ 臺北市士林區葫蘆國小附設幼兒園服藥委託同意書 ☒

委託老師餵藥說明：

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，於早上入園時交給老師。
2. 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。
3. 每次請帶一天用藥量。
4. 本服藥委託書，請家長自行影印使用，感謝您的合作~

幼兒姓名：_____ 班別：_____ 餵藥日期：_____

用藥原因：感冒 腸胃炎支氣管炎其他 _____

藥品內容：藥粉_____包 藥水_____種，每次 _____ CC

藥丸_____種，各_____粒 其他 _____

用藥時間：午飯前午飯後其他 _____

注意事項：需冷藏使用前搖勻其他 _____

*幼兒用藥反應，家長願自行負責。

家長簽名：_____

緊急連絡人及電話：_____

~以下請由老師填寫~

*餵藥老師簽名：_____ *實際餵藥時間：_____

☒ 臺北市士林區葫蘆國小附設幼兒園服藥委託同意書 ☒

委託老師餵藥說明：

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，於早上入園時交給老師。
2. 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。
3. 每次請帶一天用藥量。
4. 本服藥委託書，請家長自行影印使用，感謝您的合作~

幼兒姓名：_____ 班別：_____ 餵藥日期：_____

用藥原因：感冒 腸胃炎支氣管炎其他 _____

藥品內容：藥粉_____包 藥水_____種，每次 _____ CC

藥丸_____種，各_____粒 其他 _____

用藥時間：午飯前午飯後其他 _____

注意事項：需冷藏使用前搖勻其他 _____

*幼兒用藥反應，家長願自行負責。

家長簽名：_____

緊急連絡人及電話：_____

~以下請由老師填寫~

*餵藥老師簽名：_____ *實際餵藥時間：_____