

常春藤幼兒園_____學年度第_____學期

幼兒服藥委託書

班級: _____ 姓名: _____

服藥日期: _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日

服藥時間: 午餐前 午餐後 午睡後 其他_____

服藥內容: 藥粉 藥水_____cc 中藥 其他_____

其他注意事項/幼兒狀況簡述

緊急聯絡人: _____ 與幼兒關係: _____ 聯絡電話: _____

◆註: 遇生病在園服藥時請填具家長委託書, 如發生任何副作用, 請家長自行負責。

委託人簽名: _____ 日期: _____

常春藤幼兒園_____學年度第_____學期

幼兒服藥委託書

班級: _____ 姓名: _____

服藥日期: _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日

服藥時間: 午餐前 午餐後 午睡後 其他_____

服藥內容: 藥粉 藥水_____cc 中藥 其他_____

其他注意事項/幼兒狀況簡述

緊急聯絡人: _____ 與幼兒關係: _____ 聯絡電話: _____

◆註: 遇生病在園服藥時請填具家長委託書, 如發生任何副作用, 請家長自行負責。

委託人簽名: _____ 日期: _____

常春藤幼兒園_____學年度第_____學期

幼兒服藥委託書

班級: _____ 姓名: _____

服藥日期: _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日

服藥時間: 午餐前 午餐後 午睡後 其他_____

服藥內容: 藥粉 藥水_____cc 中藥 其他_____

其他注意事項/幼兒狀況簡述

緊急聯絡人: _____ 與幼兒關係: _____ 聯絡電話: _____

◆註: 遇生病在園服藥時請填具家長委託書, 如發生任何副作用, 請家長自行負責。

委託人簽名: _____ 日期: _____

常春藤幼兒園_____學年度第_____學期

幼兒服藥委託書

班級: _____ 姓名: _____

服藥日期: _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日

服藥時間: 午餐前 午餐後 午睡後 其他_____

服藥內容: 藥粉 藥水_____cc 中藥 其他_____

其他注意事項/幼兒狀況簡述

緊急聯絡人: _____ 與幼兒關係: _____ 聯絡電話: _____

◆註: 遇生病在園服藥時請填具家長委託書, 如發生任何副作用, 請家長自行負責。

委託人簽名: _____ 日期: _____