

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單

班別：_____班 日期：_____年 月 日

◎餵藥幼童姓名：_____

◎用藥時間： 午餐前 午餐後

◎劑 量：

藥水_____cc 藥粉一包

其他_____ 冷藏藥品

◎服用情形：正常 嘔吐 其它

◎家長簽名：_____

◎餵藥者簽名//時間：_____

註1.請在家填寫一欄後，剪下放置藥袋內，並隨袋附上醫囑單交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。

2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單

班別：_____班 日期：_____年 月 日

◎餵藥幼童姓名：_____

◎用藥時間： 午餐前 午餐後

◎劑 量：

藥水_____cc 藥粉一包

其他_____ 冷藏藥品

◎服用情形：正常 嘔吐 其它

◎家長簽名：_____

◎餵藥者簽名//時間：_____

註1.請在家填寫一欄後，剪下放置藥袋內，並隨袋附上醫囑單交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。

2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單

班別：_____班 日期：_____年 月 日

◎餵藥幼童姓名：_____

◎用藥時間： 午餐前 午餐後

◎劑 量：

藥水_____cc 藥粉一包

其他_____ 冷藏藥品

◎服用情形：正常 嘔吐 其它

◎家長簽名：_____

◎餵藥者簽名//時間：_____

註1.請在家填寫一欄後，剪下放置藥袋內，並隨袋附上醫囑單交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。

2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單

班別：_____班 日期：_____年 月 日

◎餵藥幼童姓名：_____

◎用藥時間： 午餐前 午餐後

◎劑 量：

藥水_____cc 藥粉一包

其他_____ 冷藏藥品

◎服用情形：正常 嘔吐 其它

◎家長簽名：_____

◎餵藥者簽名//時間：_____

註1.請在家填寫一欄後，剪下放置藥袋內，並隨袋附上醫囑單交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。

2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單

班別：_____班 日期：_____年 月 日

◎餵藥幼童姓名：_____

◎用藥時間： 午餐前 午餐後

◎劑 量：

藥水_____cc 藥粉一包

其他_____ 冷藏藥品

◎服用情形：正常 嘔吐 其它

◎家長簽名：_____

◎餵藥者簽名//時間：_____

註1.請在家填寫一欄後，剪下放置藥袋內，並隨袋附上醫囑單交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。

2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單

班別：_____班 日期：_____年 月 日

◎餵藥幼童姓名：_____

◎用藥時間： 午餐前 午餐後

◎劑 量：

藥水_____cc 藥粉一包

其他_____ 冷藏藥品

◎服用情形：正常 嘔吐 其它

◎家長簽名：_____

◎餵藥者簽名//時間：_____

註1.請在家填寫一欄後，剪下放置藥袋內，並隨袋附上醫囑單交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。

2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復