童年綠地幼兒園託藥單

**委託教師餵藥說明：**

1. 幼兒如須要在園內服藥，請家長務必填妥餵藥同意書，並放置於藥袋內，於早上入園時交給老師。
2. 每次請帶ㄧ天用藥量。
3. 餵藥單當日隨藥袋帶回，煩請家長查閱保留至週末再隨幼兒 L夾帶回班級由老師留存。

4. 以下所附上的餵藥同意範本，請家長自行列印或影印使用，為了孩子的健康與用藥安全，

請您務必配合，謝謝您的合作！

|  |  |
| --- | --- |
| **童年綠地幼兒園 幼兒託藥單**  幼兒姓名：＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿  用藥原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  用藥內容：□藥粉＿包□藥水＿種，每次＿ ㏄  □藥丸＿種，各＿粒□藥膏＿  用藥時間：□早餐前□早餐後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  □午餐前□午餐後□午休後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  注意事項：□需冷藏□使用前搖勻  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長簽名：＿＿＿＿ 餵藥者：＿＿＿＿＿ | **童年綠地幼兒園 幼兒託藥單**  幼兒姓名：＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿  用藥原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  用藥內容：□藥粉＿包□藥水＿種，每次＿ ㏄  □藥丸＿種，各＿粒□藥膏＿  用藥時間：□早餐前□早餐後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  □午餐前□午餐後□午休後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  注意事項：□需冷藏□使用前搖勻  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長簽名：＿＿＿＿ 餵藥者：＿＿＿＿＿ |
| **童年綠地幼兒園 幼兒託藥單**  幼兒姓名：＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿  用藥原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  用藥內容：□藥粉＿包□藥水＿種，每次＿ ㏄  □藥丸＿種，各＿粒□藥膏＿  用藥時間：□早餐前□早餐後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  □午餐前□午餐後□午休後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  注意事項：□需冷藏□使用前搖勻  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長簽名：＿＿＿＿ 餵藥者：＿＿＿＿＿ | **童年綠地幼兒園 幼兒託藥單**  幼兒姓名：＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿  用藥原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  用藥內容：□藥粉＿包□藥水＿種，每次＿ ㏄  □藥丸＿種，各＿粒□藥膏＿  用藥時間：□早餐前□早餐後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  □午餐前□午餐後□午休後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  注意事項：□需冷藏□使用前搖勻  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長簽名：＿＿＿＿ 餵藥者：＿＿＿＿＿ |
| **童年綠地幼兒園 幼兒託藥單**  幼兒姓名：＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿  用藥原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  用藥內容：□藥粉＿包□藥水＿種，每次＿ ㏄  □藥丸＿種，各＿粒□藥膏＿  用藥時間：□早餐前□早餐後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  □午餐前□午餐後□午休後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  注意事項：□需冷藏□使用前搖勻  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長簽名：＿＿＿＿ 餵藥者：＿＿＿＿＿ | **童年綠地幼兒園 幼兒託藥單**  幼兒姓名：＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿  用藥原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  用藥內容：□藥粉＿包□藥水＿種，每次＿ ㏄  □藥丸＿種，各＿粒□藥膏＿  用藥時間：□早餐前□早餐後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  □午餐前□午餐後□午休後  吃藥時間紀錄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_（餵藥者填寫）  注意事項：□需冷藏□使用前搖勻  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長簽名：＿＿＿＿ 餵藥者：＿＿＿＿＿ |