

林內鄉立幼兒園幼兒服藥委託書

班級：_____ 姓名：_____

服藥日期：_____年_____月_____日 一日_____次

一、服藥時間：☐午餐前 ☐午餐後 ☐午睡後 ☐其他_____

二、服藥內容：☐藥粉 ☐白包 ☐紅包 ☐中藥 ☐其他_____
☐藥水_____CC

三、其他注意事項/幼兒狀況簡述

四、委託人：_____ 與幼兒關係：_____

五、聯絡電話：_____

註：遇幼童生病需在所內服藥時，需檢附醫師處方簽，並請家長放一天的藥量即可，教保員將依上述交代協助餵藥，若無託藥單，為保護幼兒安全，在任何情況下將不給予幼兒任何藥物，敬請家長諒解及配合。

託藥日期：_____年_____月_____日 ☐ 檢附醫師處方簽

※教保員確認無誤後簽章 教保員：_____

林內鄉立幼兒園幼兒服藥委託書

班級：_____ 姓名：_____

服藥日期：_____年_____月_____日 一日_____次

一、服藥時間：☐午餐前 ☐午餐後 ☐午睡後 ☐其他_____

二、服藥內容：☐藥粉 ☐白包 ☐紅包 ☐中藥 ☐其他_____
☐藥水_____CC

三、其他注意事項/幼兒狀況簡述

四、委託人：_____ 與幼兒關係：_____

五、聯絡電話：_____

註：遇幼童生病需在所內服藥時，需檢附醫師處方簽，並請家長放一天的藥量即可，教保員將依上述交代協助餵藥，若無託藥單，為保護幼兒安全，在任何情況下將不給予幼兒任何藥物，敬請家長諒解及配合。

託藥日期：_____年_____月_____日 ☐ 檢附醫師處方簽

※教保員確認無誤後簽章 教保員：_____