

※委託書如不敷使用，請家長自行複印

臺中市何厝國小附幼 幼兒服藥委託書

本人子女_____生病，需請老師於下表所填餵藥日期(請家長填寫日期)協助在校服藥，並願遵守校方服藥原則。若因家長疏失發生任何副作用，由家長自行負責。
服藥內容：西藥藥粉 藥水__c.c. 西藥藥丸 中藥藥粉 其他

家長簽章：

※校方餵藥記錄：

餵藥日期(家長填寫)					
餵藥時間(老師填寫)					
餵藥者(老師)					

※校方服藥原則如下：

1. 餵藥時間固定為中午用餐後。
2. 受託餵藥以醫療機構所開立之藥品為限，藥袋需為當次就診診所提供並需含有就診日期、服藥方式並包含醫囑，請家長務必於委託書上詳填服藥內容。
3. 本委託書填寫一次，最多餵藥服務為五天，且需於上方表格中詳細填寫餵藥日期。
4. 為避免用藥危險發生，若藥袋及委託書註明不詳，教師將不予餵藥服務。

臺中市何厝國小附幼 幼兒服藥委託書

本人子女_____生病，需請老師於下表所填餵藥日期(請家長填寫日期)在校服藥，並願遵守校方服藥原則。若因家長疏失發生任何副作用，由家長自行負責。
服藥內容：西藥藥粉 藥水__c.c. 西藥藥丸 中藥藥粉 其他

家長簽章：

※校方餵藥記錄：

餵藥日期(家長填寫)					
餵藥時間(老師填寫)					
餵藥者(老師)					

※校方服藥原則如下：

1. 餵藥時間固定為中午用餐後。
2. 受託餵藥以醫療機構所開立之藥品為限，藥袋需為當次就診診所提供並需含有就診日期、服藥方式並包含醫囑，請家長務必於委託書上詳填服藥內容。
3. 本委託書填寫一次，最多餵藥服務為五天，且需於上方表格中詳細填寫餵藥日期。
4. 為避免用藥危險發生，若藥袋及委託書註明不詳，教師將不予餵藥服務。