

頭湖附幼餵藥委託單

姓名：_____

日期：_____至_____

用藥原因：☐感冒 ☐其它_____

藥品內容：

☐藥粉____包 ☐藥水____種，每次_____cc

☐午餐（前、後）

☐其他時間_____

注意事項：☐需冷藏

家長簽名：_____

注意事項：

- 1.請詳細填寫用藥委託單。
- 2.請附上醫師處方簽，以確保幼兒用藥安全。
- 3.請帶當日所需之藥粉和藥水即可。
- 4.請務必將每包藥粉和每罐藥水寫上幼兒姓名。

教師簽名：_____

頭湖附幼餵藥委託單

姓名：_____

日期：_____至_____

用藥原因：☐感冒 ☐其它_____

藥品內容：

☐藥粉____包 ☐藥水____種，每次_____cc

☐午餐（前、後）

☐其他時間_____

注意事項：☐需冷藏

家長簽名：_____

注意事項：

- 1.請詳細填寫用藥委託單。
- 2.請附上醫師處方簽，以確保幼兒用藥安全。
- 3.請帶當日所需之藥粉和藥水即可。
- 4.請務必將每包藥粉和每罐藥水寫上幼兒姓名。

教師簽名：_____

頭湖附幼餵藥委託單

姓名：_____

日期：_____至_____

用藥原因：☐感冒 ☐其它_____

藥品內容：

☐藥粉____包 ☐藥水____種，每次_____cc

☐午餐（前、後）

☐其他時間_____

注意事項：☐需冷藏

家長簽名：_____

注意事項：

- 1.請詳細填寫用藥委託單。
- 2.請附上醫師處方簽，以確保幼兒用藥安全。
- 3.請帶當日所需之藥粉和藥水即可。
- 4.請務必將每包藥粉和每罐藥水寫上幼兒姓名。

教師簽名：_____

頭湖附幼餵藥委託單

姓名：_____

日期：_____至_____

用藥原因：☐感冒 ☐其它_____

藥品內容：

☐藥粉____包 ☐藥水____種，每次_____cc

☐午餐（前、後）

☐其他時間_____

注意事項：☐需冷藏

家長簽名：_____

注意事項：

- 1.請詳細填寫用藥委託單。
- 2.請附上醫師處方簽，以確保幼兒用藥安全。
- 3.請帶當日所需之藥粉和藥水即可。
- 4.請務必將每包藥粉和每罐藥水寫上幼兒姓名。

教師簽名：_____