|  |
| --- |
| 賢北附幼 餵藥委託單─ 鯨魚 班 |
| 幼兒姓名：  | ※用藥原因：□流行性感冒 □腸胃炎□支氣管炎 □其他：  |
| 藥品內容 | 用藥注意事項 | 我清楚以下內容並委託老師代為餵藥：※幼兒發燒時，會通知家長親自來園處理。 ※幼兒用藥之反應，家長願自行負責。 |
| □ 色藥粉/丸，藥量： 包/顆□ 色藥水 c.c.+ 色藥水 c.c.□ 色藥膏 c.c. □其他: | □需冷藏 □使用前  需搖勻□其他： |
| 緊急聯絡人電話 | **家長簽章** |
|  |  |
| 用藥日期 | 用藥時間 | 餵藥時間 | 餵藥者簽章 |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
| 為保障幼兒用藥安全請配合每次簽章，無法配合者請自行餵藥，敬請見諒！ |
|  |
| 賢北附幼 餵藥委託單─ 鯨魚 班 |
| 幼兒姓名：  | ※用藥原因：□流行性感冒 □腸胃炎□支氣管炎 □其他：  |
| 藥品內容 | 用藥注意事項 | 我清楚以下內容並委託老師代為餵藥：※幼兒發燒時，會通知家長親自來園處理。 ※幼兒用藥之反應，家長願自行負責。 |
| □ 色藥粉/丸，藥量： 包/顆□ 色藥水 c.c.+ 色藥水 c.c.□ 色藥膏 c.c. □其他: | □需冷藏 □使用前  需搖勻□其他： |
| 緊急聯絡人電話 | **家長簽章** |
|  |  |
| 用藥日期 | 用藥時間 | 餵藥時間 | 餵藥者簽章 |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
|  月 日 | □午餐前 □午餐後 |  時 分 |  |
| 為保障幼兒用藥安全請配合每次簽章，無法配合者請自行餵藥，敬請見諒！ |