|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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！ | | | | | | | |