

新北市永和國民小學附設幼兒園託藥單
(第一聯)

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c. c. 藥丸_____顆 其他_____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家長簽名：			
餵藥時間：			
老師簽名：			

新北市永和國民小學附設幼兒園託藥單
(第二聯 家長聯)

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c. c. 藥丸_____顆 其他_____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家長簽名：			
餵藥時間：			
老師簽名：			

家長請填寫兩聯連同藥品交託老師，老師餵藥完畢將第二聯撕下交回家長留存

備註：託藥單不敷使用時請自行影印或至幼兒園網下載

新北市永和國民小學附設幼兒園託藥單
(第一聯)

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c. c. 藥丸_____顆 其他_____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家長簽名：			
餵藥時間：			
老師簽名：			

新北市永和國民小學附設幼兒園託藥單
(第二聯 家長聯)

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c. c. 藥丸_____顆 其他_____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家長簽名：			
餵藥時間：			
老師簽名：			

家長請填寫兩聯連同藥品交託老師，老師餵藥完畢將第二聯撕下交回家長留存

備註：託藥單不敷使用時請自行影印或至幼兒園網下載