

臺北市私立復興實驗高級中學附設幼兒園「幼生服藥委託書」

幼兒姓名：_____ 組別：_____ 座號：_____

用藥原因 一般感冒 支氣管炎 腸胃炎 中耳炎 其他_____

藥品內容 藥粉_____包/匙 藥水_____種，每次_____C.C.
藥膏_____種 藥丸_____種，各_____粒

用藥時間 早餐前 早餐後 午飯前 午飯後
PM4：00（點心後） 其他_____

注意事項 需冷藏 使用前需搖勻 其他_____

※家長留言及緊急聯絡電話：_____

| 用藥日期 | 家長簽名 | 老師餵藥簽名 | 用藥日期 | 家長簽名 | 老師餵藥簽名 |
|------|------|--------|------|------|--------|
| 月 日 | | | 月 日 | | |
| 月 日 | | | 月 日 | | |
| 月 日 | | | 月 日 | | |

1. 幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」交班上老師，如發生任何副作用，請家長自行負責。
2. 家長若未交「幼生服藥委託書」給老師，老師無法在園協助幼生服藥。
3. 此委託書可影印或上本園網站直接下載使用。

.....

.....

臺北市私立復興實驗高級中學附設幼兒園「幼生服藥委託書」

幼兒姓名：_____ 組別：_____ 座號：_____

用藥原因 一般感冒 支氣管炎 腸胃炎 中耳炎 其他_____

藥品內容 藥粉_____包/匙 藥水_____種，每次_____C.C.
藥膏_____種 藥丸_____種，各_____粒

用藥時間 早餐前 早餐後 午飯前 午飯後
PM4：00（點心後） 其他_____

注意事項 需冷藏 使用前需搖勻 其他_____

※家長留言及緊急聯絡電話：_____

| 用藥日期 | 家長簽名 | 老師餵藥簽名 | 用藥日期 | 家長簽名 | 老師餵藥簽名 |
|------|------|--------|------|------|--------|
| 月 日 | | | 月 日 | | |
| 月 日 | | | 月 日 | | |
| 月 日 | | | 月 日 | | |

1. 幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」交班上老師，如發生任何副作用，請家長自行負責。
2. 家長若未交「幼生服藥委託書」給老師，老師無法在園協助幼生服藥。
3. 此委託書可影印或上本園網站直接下載使用。