

新竹市頂埔國小附設幼兒園用藥委託單

新竹市頂埔國小附設幼兒園用藥委託單 (家長填寫)

班 級：_____ 姓名：_____

用 藥 原 因：

藥品需要冷藏：☐是 ☐否

藥品使用前搖勻：☐是 ☐否

餵藥日期：_____年_____月_____日

服藥種類：☐藥粉_____包☐藥水_____cc

☐其他：

在家餵藥時間：_____時

委託餵藥時間：☐上午點心(前 / 後)

☐午餐(前 / 後)

☐下午點心(前 / 後)

注意事項：

家長簽名：_____

教保服務人員餵藥紀錄：

餵藥時間：

餵藥老師簽名：

新竹市頂埔國小附設幼兒園用藥委託單 (家長填寫)

班 級：_____ 姓名：_____

用 藥 原 因：

藥品需要冷藏：☐是 ☐否

藥品使用前搖勻：☐是 ☐否

餵藥日期：_____年_____月_____日

服藥種類：☐藥粉_____包☐藥水_____cc

☐其他：

在家餵藥時間：_____時

委託餵藥時間：☐上午點心(前 / 後)

☐午餐(前 / 後)

☐下午點心(前 / 後)

注意事項：

家長簽名：_____

教保服務人員餵藥紀錄：

餵藥時間：

餵藥老師簽名：

新竹市頂埔國小附設幼兒園用藥委託單 (家長填寫)

班 級：_____ 姓名：_____

用 藥 原 因：

藥品需要冷藏：☐是 ☐否

藥品使用前搖勻：☐是 ☐否

餵藥日期：_____年_____月_____日

服藥種類：☐藥粉_____包☐藥水_____cc

☐其他：

在家餵藥時間：_____時

委託餵藥時間：☐上午點心(前 / 後)

☐午餐(前 / 後)

☐下午點心(前 / 後)

注意事項：

家長簽名：_____

教保服務人員餵藥紀錄：

餵藥時間：

餵藥老師簽名：

新竹市頂埔國小附設幼兒園用藥委託單 (家長填寫)

班 級：_____ 姓名：_____

用 藥 原 因：

藥品需要冷藏：☐是 ☐否

藥品使用前搖勻：☐是 ☐否

餵藥日期：_____年_____月_____日

服藥種類：☐藥粉_____包☐藥水_____cc

☐其他：

在家餵藥時間：_____時

委託餵藥時間：☐上午點心(前 / 後)

☐午餐(前 / 後)

☐下午點心(前 / 後)

注意事項：

家長簽名：_____

教保服務人員餵藥紀錄：

餵藥時間：

餵藥老師簽名：