臺北市松山國小附設幼兒園『幼兒服藥委託書』

班級：　　幼兒姓名：　　服藥日期：　　月　　日至　　月　　日

一、服藥時間：○午餐前　　○午餐後

二、服藥內容：

○藥粉：□白包　　□紅包（體溫超過攝氏　　度服用）○藥水（每次服用　　格，或　　cc）

○藥丸（每次服用　　粒）　　○中藥　　○其他

備註：

1. 幼兒需在園服藥時，請詳填『幼兒服藥委託書』交給班上老師，老師依照委託書上的說明協助幼兒服藥，若有發生任何副作用，請家長自行負責。
2. 家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師，老師將無法在園協助幼兒服藥。學校統一餵藥時間為午餐前、後（早餐及晚餐的藥份，請家長自行餵藥）
3. 此單請自行影印使用。

家長簽章：　　日期：　　年　　月　　日

臺北市松山國小附設幼兒園『幼兒服藥回條』

班級：　　幼兒姓名：　　服藥日期：　　月　　日至　　月　　日

----------(上述內容請家長先填寫完整)----------

• 幼生服藥狀況：□正常

□嘔吐

□其他 _____　　• 餵藥者：_____

臺北市松山國小附設幼兒園『幼兒服藥委託書』

班級：　　幼兒姓名：　　服藥日期：　　月　　日至　　月　　日

一、服藥時間：○午餐前　　○午餐後

二、服藥內容：

○藥粉：□白包　　□紅包（體溫超過攝氏　　度服用）○藥水（每次服用　　格，或　　cc）

○藥丸（每次服用　　粒）　　○中藥　　○其他

備註：

1. 幼兒需在園服藥時，請詳填『幼兒服藥委託書』交給班上老師，老師依照委託書上的說明協助幼兒服藥，若有發生任何副作用，請家長自行負責。
2. 家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師，老師將無法在園協助幼兒服藥。學校統一餵藥時間為午餐前、後（早餐及晚餐的藥份，請家長自行餵藥）
3. 此單請自行影印使用。

家長簽章：　　日期：　　年　　月　　日

臺北市松山國小附設幼兒園『幼兒服藥回條』

班級：　　幼兒姓名：　　服藥日期：　　月　　日至　　月　　日

----------(上述內容請家長先填寫完整)----------

• 幼生服藥狀況：□正常

□嘔吐

□其他 _____　　• 餵藥者：_____