

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單
 班別：_____ 班 日期：_____ 年 月 日
 餵藥幼童姓名：_____
 家長簽名：_____
 用藥時間：
午餐前 午餐後
 劑 量：
藥水_____ cc 藥粉一包
其他_____ 冷藏藥品
 服用情形：正常嘔吐其它
 餵藥者簽名//時間：_____

註 1.請在家填寫一欄後，剪下**放置藥袋內**，交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。
 2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單
 班別：_____ 班 日期：_____ 年 月 日
 餵藥幼童姓名：_____
 家長簽名：_____
 用藥時間：
午餐前 午餐後
 劑 量：
藥水_____ cc 藥粉一包
其他_____ 冷藏藥品
 服用情形：正常嘔吐其它
 餵藥者簽名//時間：_____

註 1.請在家填寫一欄後，剪下**放置藥袋內**，交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。
 2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單
 班別：_____ 班 日期：_____ 年 月 日
 餵藥幼童姓名：_____
 家長簽名：_____
 用藥時間：
午餐前 午餐後
 劑 量：
藥水_____ cc 藥粉一包
其他_____ 冷藏藥品
 服用情形：正常嘔吐其它
 餵藥者簽名//時間：_____

註 1.請在家填寫一欄後，剪下**放置藥袋內**，交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。
 2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單
 班別：_____ 班 日期：_____ 年 月 日
 餵藥幼童姓名：_____
 家長簽名：_____
 用藥時間：
午餐前 午餐後
 劑 量：
藥水_____ cc 藥粉一包
其他_____ 冷藏藥品
 服用情形：正常嘔吐其它
 餵藥者簽名//時間：_____

註 1.請在家填寫一欄後，剪下**放置藥袋內**，交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。
 2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單
 班別：_____ 班 日期：_____ 年 月 日
 餵藥幼童姓名：_____
 家長簽名：_____
 用藥時間：
午餐前 午餐後
 劑 量：
藥水_____ cc 藥粉一包
其他_____ 冷藏藥品
 服用情形：正常嘔吐其它
 餵藥者簽名//時間：_____

註 1.請在家填寫一欄後，剪下**放置藥袋內**，交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。
 2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復

新北市永和區頂溪國小附幼家長託藥記錄單
 班別：_____ 班 日期：_____ 年 月 日
 餵藥幼童姓名：_____
 家長簽名：_____
 用藥時間：
午餐前 午餐後
 劑 量：
藥水_____ cc 藥粉一包
其他_____ 冷藏藥品
 服用情形：正常嘔吐其它
 餵藥者簽名//時間：_____

註 1.請在家填寫一欄後，剪下**放置藥袋內**，交由幼生帶至園所，每次僅託一次；未填此單，老師將無法協助餵藥之工作，以維護幼童用藥安全。
 2.本託藥單不足請自行影印。 感謝您的配合 祈 早日康復