新社國小附設幼兒園幼兒服藥委託書

附註:午餐時間為 11:40

＊請家長詳細填寫餵藥內容，如無「簽名」或未帶「藥袋或藥單」，老師將不餵藥。

＊帶來的藥包、藥水，請寫上幼兒姓名、座號，以利辨識。＊園所只協助「中午餵藥」、只餵「醫生開立藥物」。

＊託藥單若遺失或不足，可用紙條註明餵藥內容、託藥時間並簽名，亦可向老師索取、或至幼兒園網頁下載。

＊每次委託餵藥，請從最下面裁剪一列即可。

姓名/日期	服藥內容	服藥時間	服藥原因	注意事項	委託人簽名	餵藥者簽名
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				
姓名： 日期：	□藥粉/丸_____包□藥水（_____cc）	□午餐(前、後)				