|  |
| --- |
| 桃園市楊心國民小學附設幼兒園服藥委託單1.班級： 姓名： 2.服藥日期： 月 日至 月 日3.用藥原因：□感冒 □腸胃炎 □過敏 □其他 4.服藥時間：□早上點心前/後 □午飯前/後 □下午點心前/後(請圈選) □其他 (若需餵食兩次藥，請確實勾選兩次餵藥時間)5.服藥內容：□藥（粉、丸） 包 □藥水/次 c.c. □需冷藏 □需搖勻6.委託人： 填寫日期： 年 月 日7.其他注意事項： 註：1.遇生病在園服藥時請填具服藥委託單，交由班導師辦理，如發生任何副作用，請家長自行負責。  2若無填寫服藥委託單，恕園方無法協助餵藥。. |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 桃園市楊心國民小學附設幼兒園服藥委託單1.班級： 姓名： 2.服藥日期： 月 日至 月 日3.用藥原因：□感冒 □腸胃炎 □過敏 □其他 4.服藥時間：□早上點心前/後 □午飯前/後 □下午點心前/後(請圈選) □其他 (若需餵食兩次藥，請確實勾選兩次餵藥時間)5.服藥內容：□藥（粉、丸） 包 □藥水/次 c.c. □需冷藏 □需搖勻6.委託人： 填寫日期： 年 月 日7.其他注意事項： 註：1.遇生病在園服藥時請填具服藥委託單，交由班導師辦理，如發生任何副作用，請家長自行負責。  2若無填寫服藥委託單，恕園方無法協助餵藥。. |

…………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 桃園市楊心國民小學附設幼兒園服藥委託單1.班級： 姓名： 2.服藥日期： 月 日至 月 日3.用藥原因：□感冒 □腸胃炎 □過敏 □其他 4.服藥時間：□早上點心前/後 □午飯前/後 □下午點心前/後(請圈選) □其他 (若需餵食兩次藥，請確實勾選兩次餵藥時間)5.服藥內容：□藥（粉、丸） 包 □藥水/次 c.c. □需冷藏 □需搖勻6.委託人： 填寫日期： 年 月 日7.其他注意事項： 註：1.遇生病在園服藥時請填具服藥委託單，交由班導師辦理，如發生任何副作用，請家長自行負責。  2若無填寫服藥委託單，恕園方無法協助餵藥。. |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

｛若服藥委託單使用完畢，煩請家長自行複印，謝謝您~｝