私立復華高級中學附設高雄市幼兒園

幼兒服藥委託單

班級：_____幼兒姓名：_____

1.服藥日期：_____ _____ _____ _____ _____

2.服藥時間：

○早餐（前後） ○午餐（前後） ○午睡後

○其他_____ ○每隔_____小時服用

3.服藥內容：

○藥包 ○白色 ○紅色（體溫超過____服用）

○藥水（每次服用____cc）○需冷藏

○其他_____

☺基於用藥安全,請家長詳填幼兒服藥委託單並交給老師,敬請配合,謝謝您!

☺家長簽名/日期：_____

☺老師簽名/日期：_____

☺留言：_____

私立復華高級中學附設高雄市幼兒園

幼兒服藥委託單

班級：_____幼兒姓名：_____

1.服藥日期：_____ _____ _____ _____ _____

2.服藥時間：

○早餐（前後） ○午餐（前後） ○午睡後

○其他_____ ○每隔_____小時服用

3.服藥內容：

○藥包 ○白色 ○紅色（體溫超過____服用）

○藥水（每次服用____cc）○需冷藏

○其他_____

☺基於用藥安全,請家長詳填幼兒服藥委託單並交給老師,敬請配合,謝謝您!

☺家長簽名/日期：_____

☺老師簽名/日期：_____

☺留言：_____

私立復華高級中學附設高雄市幼兒園

幼兒服藥委託單

班級：_____幼兒姓名：_____

1.服藥日期：_____ _____ _____ _____ _____

2.服藥時間：

○早餐（前後） ○午餐（前後） ○午睡後

○其他_____ ○每隔_____小時服用

3.服藥內容：

○藥包 ○白色 ○紅色（體溫超過____服用）

○藥水（每次服用____cc）○需冷藏

○其他_____

☺基於用藥安全,請家長詳填幼兒服藥委託單並交給老師,敬請配合,謝謝您!

☺家長簽名/日期：_____

☺老師簽名/日期：_____

☺留言：_____

私立復華高級中學附設高雄市幼兒園

幼兒服藥委託單

班級：_____幼兒姓名：_____

1.服藥日期：_____ _____ _____ _____ _____

2.服藥時間：

○早餐（前後） ○午餐（前後） ○午睡後

○其他_____ ○每隔_____小時服用

3.服藥內容：

○藥包 ○白色 ○紅色（體溫超過____服用）

○藥水（每次服用____cc）○需冷藏

○其他_____

☺基於用藥安全,請家長詳填幼兒服藥委託單並交給老師,敬請配合,謝謝您!

☺家長簽名/日期：_____

☺老師簽名/日期：_____

☺留言：_____

私立復華高級中學附設高雄市幼兒園

幼兒服藥委託單

班級：_____幼兒姓名：_____

1.服藥日期：_____ _____ _____ _____ _____

2.服藥時間：

○早餐（前後） ○午餐（前後） ○午睡後

○其他_____ ○每隔_____小時服用

3.服藥內容：

○藥包 ○白色 ○紅色（體溫超過____服用）

○藥水（每次服用____cc）○需冷藏

○其他_____

☺基於用藥安全,請家長詳填幼兒服藥委託單並交給老師,敬請配合,謝謝您!

☺家長簽名/日期：_____

☺老師簽名/日期：_____

☺留言：_____

私立復華高級中學附設高雄市幼兒園

幼兒服藥委託單

班級：_____幼兒姓名：_____

1.服藥日期：_____ _____ _____ _____ _____

2.服藥時間：

○早餐（前後） ○午餐（前後） ○午睡後

○其他_____ ○每隔_____小時服用

3.服藥內容：

○藥包 ○白色 ○紅色（體溫超過____服用）

○藥水（每次服用____cc）○需冷藏

○其他_____

☺基於用藥安全,請家長詳填幼兒服藥委託單並交給老師,敬請配合,謝謝您!

☺家長簽名/日期：_____

☺老師簽名/日期：_____

☺留言：_____