

臺北港行政大樓教保中心-幼生用藥委託單			
姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡起 ※ 請備當天 一餐 的藥量即可		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉___包 <input type="checkbox"/> 藥水___cc <input type="checkbox"/> 其他_____		
緊急聯絡人		聯絡電話	
與幼生關係			

注意事項：★為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥，學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何與藥品相關之退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們會立即通知家長帶回。

家長簽名	<small>同意授權使用以上方式協助孩子服藥。</small>	餵藥簽名	
------	----------------------------------	------	--

臺北港行政大樓教保中心-幼生用藥委託單

姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡起 ※ 請備當天 一餐 的藥量即可		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉___包 <input type="checkbox"/> 藥水___cc <input type="checkbox"/> 其他_____		
緊急聯絡人		聯絡電話	
與幼生關係			

注意事項：★為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥，學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何與藥品相關之退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們會立即通知家長帶回。

家長簽名	<small>同意授權使用以上方式協助孩子服藥。</small>	餵藥簽名	
------	----------------------------------	------	--

臺北港行政大樓教保中心-幼生用藥委託單

姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡起 ※ 請備當天 一餐 的藥量即可		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉___包 <input type="checkbox"/> 藥水___cc <input type="checkbox"/> 其他_____		
緊急聯絡人		聯絡電話	
與幼生關係			

注意事項：★為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥，學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何與藥品相關之退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們會立即通知家長帶回。

家長簽名	<small>同意授權使用以上方式協助孩子服藥。</small>	餵藥簽名	
------	----------------------------------	------	--

臺北港行政大樓教保中心-幼生用藥委託單			
姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡起 ※ 請備當天 一餐 的藥量即可		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉___包 <input type="checkbox"/> 藥水___cc <input type="checkbox"/> 其他_____		
緊急聯絡人		聯絡電話	
與幼生關係			

注意事項：★為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥，學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何與藥品相關之退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們會立即通知家長帶回。

家長簽名	<small>同意授權使用以上方式協助孩子服藥。</small>	餵藥簽名	
------	----------------------------------	------	--

臺北港行政大樓教保中心-幼生用藥委託單

姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡起 ※ 請備當天 一餐 的藥量即可		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉___包 <input type="checkbox"/> 藥水___cc <input type="checkbox"/> 其他_____		
緊急聯絡人		聯絡電話	
與幼生關係			

注意事項：★為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥，學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何與藥品相關之退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們會立即通知家長帶回。

家長簽名	<small>同意授權使用以上方式協助孩子服藥。</small>	餵藥簽名	
------	----------------------------------	------	--

臺北港行政大樓教保中心-幼生用藥委託單

姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡起 ※ 請備當天 一餐 的藥量即可		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉___包 <input type="checkbox"/> 藥水___cc <input type="checkbox"/> 其他_____		
緊急聯絡人		聯絡電話	
與幼生關係			

注意事項：★為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥，學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何與藥品相關之退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們會立即通知家長帶回。

家長簽名	<small>同意授權使用以上方式協助孩子服藥。</small>	餵藥簽名	
------	----------------------------------	------	--