

幼兒託藥通知單

親愛的家長您好：

為確保幼兒用藥安全，如幼兒需在園服藥，請家長務必在聯絡本「需吃藥時間」欄位上寫下幼兒需服藥的時間並於「家長的話」欄位寫下用藥方法，老師會依照家長寫的時間及方法給予幼兒用藥。

避免用藥錯誤危及幼兒健康，如幼兒有帶藥物但家長未在「聯絡本」寫下用藥時間，老師則不給予幼兒用藥。請家長務必配合，共同維護孩子用藥安全及健康。

請在聯絡本此處，寫上用藥時間	排便	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	家長的話 ←	請在聯絡本此處，寫上用藥劑量及方法
	需吃藥時間	1. : 2. :	1. : 2. :	1. : 2. :	1. : 2. :	1. : 2. :		
	咳嗽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	流鼻涕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
家長簽名								

※若幼兒需吃藥，請家長在「需吃藥時間」欄位上填上需用藥的時間。幼兒吃過藥後，老師會在數字上畫圈「○」並簽名。

請家長詳閱後簽名：

童園幼兒園 敬上
年 月 日

此通知單請簽名後繳予班導師，謝謝！
導師將此表黏貼於聯絡本留存至畢業