

附件-新北市二重國小附設幼兒園託藥單

※用藥若為連續天數，請填寫起迄日(例：1/15-1/18 等)。請自行複印使用，一次使用一張小單張。

新北市二重國小附設幼兒園			
班級	太 陽 班	姓名	
日期		午餐	() 前 / () 後
藥量	藥粉 _____ 包. 藥水 _____ c c . 備註: _____. ★一次性藥量，請用附蓋藥杯(或空藥水瓶)裝好。		
1.請附上醫師處方箋，否則無法餵藥。 2.發燒請在家休息，若在校發燒老師不協助餵退燒藥、不使用塞劑，請在老師通知後帶回就醫 ※本人授權園方使用以上方式協助幼兒服藥。 【家長簽名】_____ 【老師餵藥時間】:			

新北市二重國小附設幼兒園			
班級	太 陽 班	姓名	
日期		午餐	() 前 / () 後
藥量	藥粉 _____ 包. 藥水 _____ c c . 備註: _____. ★一次性藥量，請用附蓋藥杯(或空藥水瓶)裝好。		
1.請附上醫師處方箋，否則無法餵藥。 2.發燒請在家休息，若在校發燒老師不協助餵退燒藥、不使用塞劑，請在老師通知後帶回就醫 ※本人授權園方使用以上方式協助幼兒服藥。 【家長簽名】_____ 【老師餵藥時間】:			

新北市二重國小附設幼兒園			
班級	太 陽 班	姓名	
日期		午餐	() 前 / () 後
藥量	藥粉 _____ 包. 藥水 _____ c c . 備註: _____. ★一次性藥量，請用附蓋藥杯(或空藥水瓶)裝好。		
1.請附上醫師處方箋，否則無法餵藥。 2.發燒請在家休息，若在校發燒老師不協助餵退燒藥、不使用塞劑，請在老師通知後帶回就醫 ※本人授權園方使用以上方式協助幼兒服藥。 【家長簽名】_____ 【老師餵藥時間】:			

新北市二重國小附設幼兒園			
班級	太 陽 班	姓名	
日期		午餐	() 前 / () 後
藥量	藥粉 _____ 包. 藥水 _____ c c . 備註: _____. ★一次性藥量，請用附蓋藥杯(或空藥水瓶)裝好。		
1.請附上醫師處方箋，否則無法餵藥。 2.發燒請在家休息，若在校發燒老師不協助餵退燒藥、不使用塞劑，請在老師通知後帶回就醫 ※本人授權園方使用以上方式協助幼兒服藥。 【家長簽名】_____ 【老師餵藥時間】:			

新北市二重國小附設幼兒園			
班級	太 陽 班	姓名	
日期		午餐	() 前 / () 後
藥量	藥粉 _____ 包. 藥水 _____ c c . 備註: _____. ★一次性藥量，請用附蓋藥杯(或空藥水瓶)裝好。		
1.請附上醫師處方箋，否則無法餵藥。 2.發燒請在家休息，若在校發燒老師不協助餵退燒藥、不使用塞劑，請在老師通知後帶回就醫 ※本人授權園方使用以上方式協助幼兒服藥。 【家長簽名】_____ 【老師餵藥時間】:			

新北市二重國小附設幼兒園			
班級	太 陽 班	姓名	
日期		午餐	() 前 / () 後
藥量	藥粉 _____ 包. 藥水 _____ c c . 備註: _____. ★一次性藥量，請用附蓋藥杯(或空藥水瓶)裝好。		
1.請附上醫師處方箋，否則無法餵藥。 2.發燒請在家休息，若在校發燒老師不協助餵退燒藥、不使用塞劑，請在老師通知後帶回就醫 ※本人授權園方使用以上方式協助幼兒服藥。 【家長簽名】_____ 【老師餵藥時間】:			

