

優尼肯幼兒園託藥單（家長填寫）

班 級：_____ 姓名：_____

用藥原因：_____ 藥品是否需要冷藏：是 否

餵藥日期：_____年_____月_____日

委託用藥時間與內容：早餐前 早餐後，藥粉____包 藥水____CC

午餐前 午餐後，藥粉____包 藥水____CC

午睡起床後，藥粉____包 藥水____CC

下午點心前 下午點心後，藥粉____包 藥水____CC

其他說明：_____

家長簽名：_____ 日期：_____ 緊急連絡電話：_____

優尼肯幼兒園託藥單（家長填寫）

班 級：_____ 姓名：_____

用藥原因：_____ 藥品是否需要冷藏：是 否

餵藥日期：_____年_____月_____日

委託用藥時間與內容：早餐前 早餐後，藥粉____包 藥水____CC

午餐前 午餐後，藥粉____包 藥水____CC

午睡起床後，藥粉____包 藥水____CC

下午點心前 下午點心後，藥粉____包 藥水____CC

其他說明：_____

家長簽名：_____ 日期：_____ 緊急連絡電話：_____

優尼肯幼兒園託藥單（家長填寫）

班 級：_____ 姓名：_____

用藥原因：_____ 藥品是否需要冷藏：是 否

餵藥日期：_____年_____月_____日

委託用藥時間與內容：早餐前 早餐後，藥粉____包 藥水____CC

午餐前 午餐後，藥粉____包 藥水____CC

午睡起床後，藥粉____包 藥水____CC

下午點心前 下午點心後，藥粉____包 藥水____CC

其他說明：_____

家長簽名：_____ 日期：_____ 緊急連絡電話：_____

優尼肯幼兒園託藥單（家長填寫）

班 級：_____ 姓名：_____

用藥原因：_____ 藥品是否需要冷藏：是 否

餵藥日期：_____年_____月_____日

委託用藥時間與內容：早餐前 早餐後，藥粉____包 藥水____CC

午餐前 午餐後，藥粉____包 藥水____CC

午睡起床後，藥粉____包 藥水____CC

下午點心前 下午點心後，藥粉____包 藥水____CC

其他說明：_____

家長簽名：_____ 日期：_____ 緊急連絡電話：_____