

及人小學 學童服藥委託書

___年___班 姓名：_____日期：___年___月___日

服藥原因：

服藥時間：午飯前 午飯後 其他：

服藥內容：藥水 CC(格) 藥粉___包 白色 紅色

藥丸___種，各___粒 藥膏___種 其他_____

注意事項：

家長簽名：

備註：

1. 若中午學童需在校服藥時，請詳填「學童服藥委託書」交班上導師，如發生任何副作用，請家長自行負責。
(早、晚煩請在家服用)
2. 家長若未交付「學童服藥委託書」給導師，導師將無法在校協助學童服藥。敬請見諒！

及人小學 學童服藥委託書

___年___班 姓名：_____日期：___年___月___日

服藥原因：

服藥時間：午飯前 午飯後 其他：

服藥內容：藥水 CC(格) 藥粉___包 白色 紅色

藥丸___種，各___粒 藥膏___種 其他_____

注意事項：

家長簽名：

備註：

1. 若中午學童需在校服藥時，請詳填「學童服藥委託書」交班上導師，如發生任何副作用，請家長自行負責。
(早、晚煩請在家服用)
2. 家長若未交付「學童服藥委託書」給導師，導師將無法在校協助學童服藥。敬請見諒！

及人小學 學童服藥委託書

___年___班 姓名：_____日期：___年___月___日

服藥原因：

服藥時間：午飯前 午飯後 其他：

服藥內容：藥水 CC(格) 藥粉___包 白色 紅色

藥丸___種，各___粒 藥膏___種 其他_____

注意事項：

家長簽名：

備註：

1. 若中午學童需在校服藥時，請詳填「學童服藥委託書」交班上導師，如發生任何副作用，請家長自行負責。
(早、晚煩請在家服用)
2. 家長若未交付「學童服藥委託書」給導師，導師將無法在校協助學童服藥。敬請見諒！