

新北市汐止區農會附設新北市私立汐農幼兒園

114 學年度第 1 學期託藥需知及同意書

親愛的家長您好：

為維護幼兒用藥安全及落實託藥單的使用，家長若需老師協助餵藥時，請詳填託藥單並簽名，否則恕無法協助餵藥，請家長諒解及配合。

☆託藥單使用說明：

1. 幼兒需在校服藥時，請詳填「幼兒託藥單」。
2. 基於幼兒用藥安全考量，如未填寫託藥單及簽名，老師無法協助餵藥，敬請家長配合。
3. 藥物請帶當日份量，勿多帶，以免忘記帶回家而未連續服藥影響病情，並請家長於藥包及藥水罐上寫下幼兒姓名。
4. 成藥及未經醫師指示用藥處方，幼兒若用藥後不適，請家長自行負責。
5. 幼生若在學校有受傷、擦傷、瘀青、蚊蟲叮咬、咬破嘴唇、同意園方使用藥物進行初步處理。(生理食鹽水、碘酒、曼秀雷敦、OK 繃、口內膏等藥品)
6. 託藥單若不敷使用，可自行影印或向老師索取。

☆本通知單請隨連絡本交回。

☆我已詳閱託藥單使用辦法。 家長簽名：_____ 幼兒姓名：_____

-----請沿虛線剪下留用-----

汐農幼兒園託藥單						幼兒姓名		
託藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉(藥丸) 包		<input type="checkbox"/> 藥水 C.C		<input type="checkbox"/> 藥膏		<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏	
託藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒		<input type="checkbox"/> 腸胃炎		<input type="checkbox"/> 支氣管炎		<input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 其他	
若有發燒情形，請於 _____ °C 時，給予 _____ 包(藥包顏色)								
託藥日期	需用藥時間						家長 簽名	老師 簽名
	早餐前	早餐後	中餐前	中餐後	點心前	點心後		
託藥需知	1、基於幼兒用藥安全考量，如未填寫託藥單及簽名，老師無法協助餵藥，敬請家長配合。 2、藥物請帶當日份量，勿多帶，以免忘記帶回家而未連續服藥影響病情，並請家長於藥包及藥水罐上寫下幼兒姓名。 3、成藥及未經醫師指示用藥處方，幼兒若用藥後不適，請家長自行負責。							