|  |  |
| --- | --- |
| **學童服藥委託書**  年 班 姓名： 日期：  服藥原因：  服藥時間：□午餐前 □午餐後 □其它：  服藥內容：□藥粉 包 □藥水 C.C. □藥丸 包 □外用藥  注意事項：   * 備註：1.學童需服藥當日，請詳填「學童服藥委託書」後交給班級導師；   家長未交「學童服藥委託書」，致導師無法協助用藥，請見諒！  2.若藥物產生任何副作用請家長自行負責。  **家長簽章**    MC900411862[1] 3.早、晚煩請在家用藥。 | **學童服藥委託書**  年 班 姓名： 日期：  服藥原因：  服藥時間：□午餐前 □午餐後 □其它：  服藥內容：□藥粉 包 □藥水 C.C. □藥丸 包 □外用藥  注意事項：   * 備註：1.學童需服藥當日，請詳填「學童服藥委託書」後交給班級導師；   家長未交「學童服藥委託書」，致導師無法協助用藥，請見諒！  2.若藥物產生任何副作用請家長自行負責。  **家長簽章**    MC900411862[1] 3.早、晚煩請在家用藥。 |
| **學童服藥委託書**  年 班 姓名： 日期：  服藥原因：  服藥時間：□午餐前 □午餐後 □其它：  服藥內容：□藥粉 包 □藥水 C.C. □藥丸 包 □外用藥  注意事項：   * 備註：1.學童需服藥當日，請詳填「學童服藥委託書」後交給班級導師；   家長未交「學童服藥委託書」，致導師無法協助用藥，請見諒！  2.若藥物產生任何副作用請家長自行負責。  **家長簽章**    MC900411862[1] 3.早、晚煩請在家用藥。 | **學童服藥委託書**  年 班 姓名： 日期：  服藥原因：  服藥時間：□午餐前 □午餐後 □其它：  服藥內容：□藥粉 包 □藥水 C.C. □藥丸 包 □外用藥  注意事項：   * 備註：1.學童需服藥當日，請詳填「學童服藥委託書」後交給班級導師；   家長未交「學童服藥委託書」，致導師無法協助用藥，請見諒！  2.若藥物產生任何副作用請家長自行負責。  **家長簽章**    MC900411862[1] 3.早、晚煩請在家用藥。 |