|  |  |
| --- | --- |
| **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。  |