新北市私立恬馨幼兒園　託藥單

託藥日:　　/　　/ 幼兒姓名:	不適症狀	◯ 發燒 ◯ 咳嗽 ◯ 流鼻水 ◯ 蟲咬 ◯ 鼻塞 ◯ 腹瀉 ◯ 喉嚨痛 ◯ 過敏 ◯ 其他_____

家長簽名: _____

今日服藥___次 ◯ 每次用藥需間隔___小時 ◯ 藥品須冷藏

口服用藥	早餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc	用藥時間	___:___ 簽名 _____
	午餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____
	點心 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____

小叮嚀:

1.幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」，否則無法協助餵藥　2.請帶當天足夠藥量即可
3.請附上3日內醫院處方簽，否則無法協助餵藥。　4.此委託書請自行影印

新北市私立恬馨幼兒園　託藥單

託藥日:　　/　　/ 幼兒姓名:	不適症狀	◯ 發燒 ◯ 咳嗽 ◯ 流鼻水 ◯ 蟲咬 ◯ 鼻塞 ◯ 腹瀉 ◯ 喉嚨痛 ◯ 過敏 ◯ 其他_____

家長簽名: _____

今日服藥___次 ◯ 每次用藥需間隔___小時 ◯ 藥品須冷藏

口服用藥	早餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc	用藥時間	___:___ 簽名 _____
	午餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____
	點心 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____

小叮嚀:

1.幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」，否則無法協助餵藥　2.請帶當天足夠藥量即可
3.請附上3日內醫院處方簽，否則無法協助餵藥。　4.此委託書請自行影印

新北市私立恬馨幼兒園　託藥單

託藥日:　　/　　/ 幼兒姓名:	不適症狀	◯ 發燒 ◯ 咳嗽 ◯ 流鼻水 ◯ 蟲咬 ◯ 鼻塞 ◯ 腹瀉 ◯ 喉嚨痛 ◯ 過敏 ◯ 其他_____

家長簽名: _____

今日服藥___次 ◯ 每次用藥需間隔___小時 ◯ 藥品須冷藏

口服用藥	早餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc	用藥時間	___:___ 簽名 _____
	午餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____
	點心 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____

小叮嚀:

1.幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」，否則無法協助餵藥　2.請帶當天足夠藥量即可
3.請附上3日內醫院處方簽，否則無法協助餵藥。　4.此委託書請自行影印

新北市私立恬馨幼兒園　託藥單

託藥日:　　/　　/ 幼兒姓名:	不適症狀	◯ 發燒 ◯ 咳嗽 ◯ 流鼻水 ◯ 蟲咬 ◯ 鼻塞 ◯ 腹瀉 ◯ 喉嚨痛 ◯ 過敏 ◯ 其他_____

家長簽名: _____

今日服藥___次 ◯ 每次用藥需間隔___小時 ◯ 藥品須冷藏

口服用藥	早餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc	用藥時間	___:___ 簽名 _____
	午餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____
	點心 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____

小叮嚀:

1.幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」，否則無法協助餵藥　2.請帶當天足夠藥量即可
3.請附上3日內醫院處方簽，否則無法協助餵藥。　4.此委託書請自行影印

新北市私立恬馨幼兒園　託藥單

託藥日:　　/　　/ 幼兒姓名:	不適症狀	◯ 發燒 ◯ 咳嗽 ◯ 流鼻水 ◯ 蟲咬 ◯ 鼻塞 ◯ 腹瀉 ◯ 喉嚨痛 ◯ 過敏 ◯ 其他_____

家長簽名: _____

今日服藥___次 ◯ 每次用藥需間隔___小時 ◯ 藥品須冷藏

口服用藥	早餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc	用藥時間	___:___ 簽名 _____
	午餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____
	點心 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____

小叮嚀:

1.幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」，否則無法協助餵藥　2.請帶當天足夠藥量即可
3.請附上3日內醫院處方簽，否則無法協助餵藥。　4.此委託書請自行影印

新北市私立恬馨幼兒園　託藥單

託藥日:　　/　　/ 幼兒姓名:	不適症狀	◯ 發燒 ◯ 咳嗽 ◯ 流鼻水 ◯ 蟲咬 ◯ 鼻塞 ◯ 腹瀉 ◯ 喉嚨痛 ◯ 過敏 ◯ 其他_____

家長簽名: _____

今日服藥___次 ◯ 每次用藥需間隔___小時 ◯ 藥品須冷藏

口服用藥	早餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc	用藥時間	___:___ 簽名 _____
	午餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____
	點心 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____

小叮嚀:

1.幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」，否則無法協助餵藥　2.請帶當天足夠藥量即可
3.請附上3日內醫院處方簽，否則無法協助餵藥。　4.此委託書請自行影印

新北市私立恬馨幼兒園　託藥單

託藥日:　　/　　/ 幼兒姓名:	不適症狀	◯ 發燒 ◯ 咳嗽 ◯ 流鼻水 ◯ 蟲咬 ◯ 鼻塞 ◯ 腹瀉 ◯ 喉嚨痛 ◯ 過敏 ◯ 其他_____

家長簽名: _____

今日服藥___次 ◯ 每次用藥需間隔___小時 ◯ 藥品須冷藏

口服用藥	早餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc	用藥時間	___:___ 簽名 _____
	午餐 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____
	點心 ◯前 ◯後	◯藥粉___包 ◯藥水___cc		___:___ 簽名 _____

小叮嚀:

1.幼生需在園服藥時，請詳填「幼生服藥委託書」，否則無法協助餵藥　2.請帶當天足夠藥量即可
3.請附上3日內醫院處方簽，否則無法協助餵藥。　4.此委託書請自行影印