

新北市立土城國中附設幼兒園 113 學年度第二學期託藥單

1. 請家長提供具醫生處方籤所開立之藥品。
2. 託藥單左欄由幼生家長填寫，右欄粗框由餵藥老師填寫。
3. 服藥後託藥單會隨藥袋帶回，便於家長了解右生在校服藥狀況。
4. 請在家長填寫一欄後，剪下放置藥袋內，連同藥物一同交給班級老師。

.....

新北市立土城國中附設幼兒園 113 學年度第二學期家長託藥單

幼生家長填寫欄							班級教師填寫欄		
日期	班 級	幼兒 姓 名	餵藥用量 (1 次)		其 他 藥 品	餵藥時段	家長簽名	服藥情形	備註
			藥粉	藥水					
			包	C.C.		<input type="checkbox"/> 上午點心 前/後 <input type="checkbox"/> 中午午餐 前/後 <input type="checkbox"/> 下午點心 前/後		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他_____	
								服藥時間____:____	
								餵藥老師_____	

.....

新北市立土城國中附設幼兒園 113 學年度第二學期託藥單

幼生家長填寫欄							班級教師填寫欄		
日期	班 級	幼兒 姓 名	餵藥用量 (1 次)		其 他 藥 品	餵藥時段	家長簽名	服藥情形	備註
			藥粉	藥水					
			包	C.C.		<input type="checkbox"/> 上午點心 前/後 <input type="checkbox"/> 中午午餐 前/後 <input type="checkbox"/> 下午點心 前/後		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他_____	
								服藥時間____:____	
								餵藥老師_____	

.....

新北市立土城國中附設幼兒園 113 學年度第二學期託藥單

幼生家長填寫欄							班級教師填寫欄		
日期	班 級	幼兒 姓 名	餵藥用量 (1 次)		其 他 藥 品	餵藥時段	家長簽名	服藥情形	備註
			藥粉	藥水					
			包	C.C.		<input type="checkbox"/> 上午點心 前/後 <input type="checkbox"/> 中午午餐 前/後 <input type="checkbox"/> 下午點心 前/後		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他_____	
								服藥時間____:____	
								餵藥老師_____	