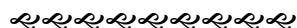


救恩學校(小學部)



兒童服藥委託書



學生姓名：_____

班 別：_____

服藥原因：傷風◇ 感 冒◇ 咳 嗽◇
發燒◇ 喉嚨發炎◇ 支氣管炎◇
其他：_____

服藥時間：藥水需存放雪櫃 ◇

紀錄	時間	負責人簽名
第 1 次	回校前	請家長自行餵藥
第 2 次		
第 3 次		

本人亦了解餵學生服藥乃家長之責任，故學生服藥後有不良反應，貴小學不須負責任何責任。

家長姓名：_____ 簽署：_____

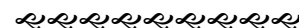
日 期：_____年____月____日

備註：本校祇接受由註冊西醫處方之藥物，並祇依據容器上指示餵藥，故家長須寫清楚學生姓名於其上，以確保無誤。*家長可自行影印服藥委託書。

救恩學校(小學部)



兒童服藥委託書



學生姓名：_____

班 別：_____

服藥原因：傷風◇ 感 冒◇ 咳 嗽◇
發燒◇ 喉嚨發炎◇ 支氣管炎◇
其他：_____

服藥時間：藥水需存放雪櫃 ◇

紀錄	時間	負責人簽名
第 1 次	回校前	請家長自行餵藥
第 2 次		
第 3 次		

本人亦了解餵學生服藥乃家長之責任，故學生服藥後有不良反應，貴小學不須負責任何責任。

家長姓名：_____ 簽署：_____

日 期：_____年____月____日

備註：本校祇接受由註冊西醫處方之藥物，並祇依據容器上指示餵藥，故家長須寫清楚學生姓名於其上，以確保無誤。*家長可自行影印服藥委託書。

