

聖德蘭學校
《餵藥委託書》

服藥日期： 年 月 日至 日 學生姓名： 班別：

藥物名稱		藥物顏色	每次藥量	服藥時間
藥水			每次 格/毫升ml	
			每次 格/毫升ml	
藥丸			每次 粒/包	
			每次 粒/包	
			每次 粒/包	

委託人（家長）簽名：

《餵藥委託書》使用說明：

1. 家長提前填寫好，和藥品一起裝在小袋子中，上學時交給校護；
2. 《餵藥委託書》由學校護理室保存；
3. 此委託書複印有效。

聖德蘭學校
《餵藥委託書》

服藥日期： 年 月 日至 日 學生姓名： 班別：

藥物名稱		藥物顏色	每次藥量	服藥時間
藥水			每次 格/毫升ml	
			每次 格/毫升ml	
藥丸			每次 粒/包	
			每次 粒/包	
			每次 粒/包	

委託人（家長）簽名：

《餵藥委託書》使用說明：

1. 家長提前填寫好，和藥品一起裝在小袋子中，上學時交給校護；
2. 《餵藥委託書》由學校護理室保存；
3. 此委託書複印有效。