

小天才幼兒園~幼生托藥單~

班級 _____ 姓名 _____ 日期 _____

服藥時間		服藥內容		導師簽名
上午 點心	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
午餐	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
下午 點心	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
放學後	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
特殊 記事				
家長 簽名				

※幼兒用藥反應，家長願自行負責※

小天才幼兒園~幼生托藥單~

班級 _____ 姓名 _____ 日期 _____

服藥時間		服藥內容		導師簽名
上午 點心	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
午餐	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
下午 點心	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
放學後	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
特殊 記事				
家長 簽名				

※幼兒用藥反應，家長願自行負責※

小天才幼兒園~幼生托藥單~

班級 _____ 姓名 _____ 日期 _____

服藥時間		服藥內容		導師簽名
上午 點心	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
午餐	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
下午 點心	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
放學後	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
特殊 記事				
家長 簽名				

※幼兒用藥反應，家長願自行負責※

小天才幼兒園~幼生托藥單~

班級 _____ 姓名 _____ 日期 _____

服藥時間		服藥內容		導師簽名
上午 點心	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
午餐	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
下午 點心	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
放學後	前	藥粉	包	
	後	藥水	CC	
特殊 記事				
家長 簽名				

※幼兒用藥反應，家長願自行負責※