

# 臺南市私立吉尼斯幼兒園(託藥單)

班級：\_\_\_\_\_ 幼生姓名：\_\_\_\_\_

服藥原因：感冒 發燒 眼疾 外傷 養身 其他 \_\_\_\_\_

服藥內容：藥包\_\_\_\_\_包 藥水\_\_\_\_\_C.C 藥膏(塗抹於\_\_\_\_\_)

▲家長請注意：請帶來當日份的藥量即可，以利餵藥。

年月日	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
家長簽名					
服藥時間 【家長勾選】	<input type="checkbox"/> 早餐後				
	<input type="checkbox"/> 午餐前				
	<input type="checkbox"/> 午餐後				
	<input type="checkbox"/> 下午點心前				
	<input type="checkbox"/> 下午點心後				
其它_____	其它_____	其它_____	其它_____	其它_____	
餵藥人簽名					
餵藥時間 【老師填寫】	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:

(第一聯教師存檔)

# 臺南市私立吉尼斯幼兒園(託藥單)

班級：\_\_\_\_\_ 幼生姓名：\_\_\_\_\_

服藥原因：感冒 發燒 眼疾 外傷 養身 其他 \_\_\_\_\_

服藥內容：藥包\_\_\_\_\_包 藥水\_\_\_\_\_C.C 藥膏(塗抹於\_\_\_\_\_)

▲家長請注意：請帶來當日份的藥量即可，以利餵藥。

年月日	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
家長簽名					
服藥時間 【家長勾選】	<input type="checkbox"/> 早餐後				
	<input type="checkbox"/> 午餐前				
	<input type="checkbox"/> 午餐後				
	<input type="checkbox"/> 下午點心前				
	<input type="checkbox"/> 下午點心後				
其它_____	其它_____	其它_____	其它_____	其它_____	
餵藥人簽名					
餵藥時間 【老師填寫】	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:

(第二聯家長存檔)