**雲林縣私立維也納幼兒園＜托藥單＞**

**月份： 月 班級： 幼生姓名：**

* **請家長確實填妥托藥單，並帶來當日份的藥量即可，以確保幼兒服藥安全健康**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日 期** |  **月 日** |  **月 日** |  **月 日** |  **月 日** |  **月 日** |
| **服****藥****原****因** | **□感冒****□發燒** **□眼疾****□外傷****□養身****□其他\_\_\_\_\_\_\_** | **□感冒****□發燒** **□眼疾****□外傷** **□養身****□其他\_\_\_\_\_\_\_** | **□感冒****□發燒** **□眼疾****□外傷** **□養身****□其他\_\_\_\_\_\_\_** | **□感冒****□發燒** **□眼疾****□外傷** **□養身****□其他\_\_\_\_\_\_\_** | **□感冒****□發燒** **□眼疾****□外傷** **□養身****□其他\_\_\_\_\_\_\_** |
| **服****藥****內****容** | **□藥包 包****□藥水\_\_ CC** **□藥膏****塗抹於** | **□藥包 包****□藥水\_\_ CC** **□藥膏****塗抹於** | **□藥包 包****□藥水\_\_ CC** **□藥膏****塗抹於** | **□藥包 包****□藥水\_\_ CC** **□藥膏****塗抹於** | **□藥包 包****□藥水\_\_ CC** **□藥膏****塗抹於** |
| **服****藥****時****間** | **□早餐後****□中餐前****□中餐後****□下午點心前****□下午點心後****〈家長勾選〉** | **□早餐後****□中餐前****□中餐後****□下午點心前****□下午點心後****〈家長勾選〉** | **□早餐後****□中餐前****□中餐後****□下午點心前****□下午點心後****〈家長勾選〉** | **□早餐後****□中餐前****□中餐後****□下午點心前****□下午點心後****〈家長勾選〉** | **□早餐後****□中餐前****□中餐後****□下午點心前****□下午點心後****〈家長勾選〉** |
| **家長簽名** |  |  |  |  |  |
| **餵藥時間****老師填寫** |  **：** |  **：** |  **：** |  **：** |  **：** |
|  **：** |  **：** |  **：** |  **：** |  **：** |
|  **：** |  **：** |  **：** |  **：** |  **：** |
| **餵藥人簽名** |  |  |  |  |  |
| **備註** | **□未攜帶藥物****□其他**  | **□未攜帶藥物****□其他**  | **□未攜帶藥物****□其他**  | **□未攜帶藥物****□其他**  | **□未攜帶藥物****□其他**  |

* 如需要托藥單，可至本園所網站自行下載使用。