**新北市私立溫德爾幼兒園110學年度上學期**

**託藥同意書**

一、幼兒在園期間如需園方協助用藥，須填寫聯絡本內託藥欄，包括用藥時間、方式、份量等，以做為幼兒用藥之依據。

二、幼兒用藥請家長備好當日所需之份量。

三、為顧及幼兒用藥安全，託藥以醫師處方藥為限。

四、如孩子有發燒、咳嗽、腹瀉、嗜睡、無力等疫況，

請立即向幼兒園請假，並就醫。

四、溫德爾幼兒園聯絡方式：

電話：02－22918181

傳真：02－82956283 -----------------------------------------------------

本同意書於110年6月發下，本人已詳讀園方之託藥同意書並願意遵守相關規定

班 別：

幼兒姓名：

家長簽名：

日 期：