



臺中市豐樂非營利幼兒園餵藥委託之家長同意書

一、依據：《幼兒園教保服務實施準則》第 11 條規定，幼兒園應訂立託藥措施，並告知幼兒之法定代理人。教保服務人員受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品為限，其用藥途徑不得以侵入方式為之。教保服務人員協助幼兒用藥時，應確實核對藥品、藥袋之記載，並依所載方式用藥。

二、用藥規定

1. 幼兒在園期間如需園方協助用藥，須填寫幼兒每日餵藥委託單，包括用藥時間、方式、劑量等，以作為幼兒用藥之依據，如未完整填寫服藥委託單，恕無法協助餵藥。
2. 幼兒用藥請家長備好當日服藥所需之份量。
3. 為顧及幼兒用藥安全，託藥以醫療機構所開立之藥品為限。
4. 教保服務人員協助幼兒用藥，成藥及保健食品恕不予託藥。
5. 每個 藥袋/藥粉包/藥水 外包裝請寫上寶貝的名字。
6. 未填寫本同意書及每日餵藥委託單者，園方將無法配合幼生協助用藥。
7. 本人之子女如若發生不適，概由本人自行負責，特此簽署此同意書。

三、臺中市私立豐樂非營利幼兒園聯絡方式：

電話：04-2382-9656

傳真：04-2382-9737

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：_____

立書人：_____

關係：_____

聯絡電話：_____

日期：_____