

基督教宣道會錦綉幼稚園

學生服食藥物記錄

家長填寫

學生姓名: _____ 班別: N/K1/K2/K3 日期: _____

服藥原因: _____

服藥資料	服藥時間	備註	餵藥職員簽名
✦ 藥水/藥丸: _____ 瓶/包 ✦ 藥水/藥丸份量: 每日 _____ 次 ✦ 每次 _____ 格/毫升/粒/滴	1:00pm <input type="checkbox"/> 3:30pm <input type="checkbox"/>		
✦ 藥水/藥丸: _____ 瓶/包 ✦ 藥水/藥丸份量: 每日 _____ 次 ✦ 每次 _____ 格/毫升/粒/滴	1:00pm <input type="checkbox"/> 3:30pm <input type="checkbox"/>		
✦ 藥水/藥丸: _____ 瓶/包 ✦ 藥水/藥丸份量: 每日 _____ 次 ✦ 每次 _____ 格/毫升/粒/滴	1:00pm <input type="checkbox"/> 3:30pm <input type="checkbox"/>		

其他(請列明):

合共: 藥水 _____ 瓶/藥丸 _____ 包/藥膏 _____ 盒

家長簽名: _____ 日期: _____

收藥職員簽名: _____ 日期: _____

註: 如有需要, 請自行影印或於網上下載此表格