



Annexe 7: Fiche de délégation parentale d'un acte d'aide

À remplir et à remettre au secrétariat du service d'éducation et d'accueil Strassen

Je soussigné(e) _____ délègue par la présente l'administration de médicaments au personnel du service d'éducation et d'accueil Strassen. Je délègue l'administration des médicaments _____

à mon enfant _____ Cycle : _____

Classe de Mme./M. : _____

- Durée du traitement : à partir du _____ / _____ /20_____ jusqu'au _____ / _____ /20_____.
- Fréquence : _____ par jour
Quantité par prise chaque fois : _____ (_____ comprimés / cuillères à café/ sachets / globules/ mesures de _____ ml)
 matin midi après- midi
 avant le repas pendant le repas après le repas
- Le médicament est à conserver :
 au frigo
 à température ambiante
- Le médicament devra, pendant la durée du traitement :
 être emporté à la maison
 rester au service d'éducation et d'accueil

Prière de mettre le nom de l'enfant sur le médicament.

La copie de l'ordonnance médicale est à joindre obligatoirement.

L'ordonnance doit comporter la dose à administrer et la durée de prise du médicament.

Cette mesure concerne tous les médicaments, y compris les médicaments en vente libre et les préparations homéopathiques.

Numéro de téléphone de l'un des parents : _____

Date et signature:.....