

Fiche de médication

(A RETOURNER A LA STRUCTURE)

Nom & prénom de l'enfant (1 formulaire par enfant)	Groupe ☐ ☐ ☐ Bébés Trotteurs Grands
--	--

Dans le cas où l'enfant doit prendre une médication durant son accueil, les parents doivent fournir à l'équipe éducative les informations nécessaires pour une prise correcte.

Sur chaque médicament fourni, il est impératif d'inscrire le nom et prénom de l'enfant.

Aucun médicament n'est administré à un enfant présent dans la crèche sans autorisation signée des parents.

Traitement pour :

Durée du traitement :

Où conserver le médicament ☐ frigo ☐ température ambiante

A remplir par le parent			A remplir par la crèche
Date	Nom du/des médicament(s)	Prise de médicament	Visa du personnel éducatif
.....	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
.....	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
.....	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
.....	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
.....	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m
	Nom : dosage :	☐ matin ☐ midi ☐ ap-m	 matin midi ap-m

Date :

Signature parent :