

Message important pour les parents

Chers parents,

Nous aimerais vous rappeler que les médicaments pour la toux, la fièvre, le rhume, etc... ne doivent pas être envoyés à l'école car ils ne peuvent être administrés sans prescription.

Il est à noter que le personnel de l'école pourra exceptionnellement distribuer des médicaments prescrits à votre enfant. Toutefois, le médicament devra être remis obligatoirement dans un contenant reçu du pharmacien et accompagné de l'étiquette produite par la pharmacie. On vous demande donc de nous donner le contenant original au nom de l'enfant.

Si votre enfant doit prendre régulièrement un médicament à l'école, veuillez compléter le formulaire ci-joint et nous le retourner le plus rapidement possible.

Si votre enfant ne prend pas actuellement de médicaments, s.v.p. conservez-le pour une utilisation future.

Merci de Votre collaboration!

La direction

Autorisation d'administration d'un médicament



Moi, _____, parent de _____, parent ou tuteur

_____ du _____
nom de l'enfant groupe

_____ autorise le personnel de l'école Sans-Frontières
date de naissance

à donner à mon enfant le médicament suivant : _____
nom du médicament

prescrit par _____
nom du médecin

posologie : _____
posologie indiquée sur le contenant

Cette autorisation est valide du _____ au _____.



CONSENTEMENT

Je soussigné requiers et autorise le personnel de l'école Sans-Frontières à distribuer les médicaments ci-haut décrits à mon enfant. Je reconnaiss que l'école et son personnel n'ont pris aucun engagement en vertu des présentes, qu'ils le font gratuitement et **sans obligation de leur part**, dans le seul but de rencontrer les besoins de mon enfant et dans la seule mesure où leurs autres obligations le leur permettent. Je m'engage, par la présente, à assurer le renouvellement des médicaments. L'école et son personnel n'ayant aucune obligation de me rappeler les dates d'échéance ou d'en fournir.

Signature du parent ou du répondant

Date

Signature de la direction