



# Médicaments



Formulaire d'autorisation pour l'administration d'un médicament

- Votre enfant doit recevoir un médicament pendant sa présence à l'école. Nous vous demandons de compléter le formulaire d'autorisation et nous le faire parvenir dans les plus brefs délais.
- Le service de garde vous demande de présenter le médicament avec la dose mesurée. Si c'est un médicament liquide, vous pouvez utiliser une seringue avec un bouchon de sécurité au bout. Le tout peut être rangé dans un sac en plastique. Vous devez apposer dessus le sac une copie de la prescription du pharmacien. Si c'est un médicament sous forme de comprimé, vous devez utiliser le contenant incassable avec le bouchon sécuritaire. La prescription du pharmacien doit se retrouver dans le contenant.

**Aucun médicament ne sera administré sans la prescription.**

## Identification

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Groupe: \_\_\_\_\_

## Posologie

Nom du médicament : \_\_\_\_\_

Raison de la médication: \_\_\_\_\_

Date de début: \_\_\_\_\_ Date de fin: \_\_\_\_\_

Dosage: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_

Réfrigérer :             oui             non

- Par la présente, j'autorise un membre du personnel délégué par la direction d'école, à donner le médicament.
- Je reconnais que la Commission Scolaire ou ses représentants qui acceptent d'administrer des médicaments à mon enfant ne possèdent ni l'expertise, ni les connaissances professionnelles relatives à l'administration de médicaments. Je dégage l'école et la Commission Scolaire de toute responsabilité directe ou indirecte quelle qu'elle soit, résultant de l'administration de médicaments.

Signature de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

