



투약 가정통신문

제 2022-4

안녕하세요. 완주 봉서유치원 보건실입니다. 유치원에서의 투약과 관련한 안내를 드리고자 합니다.
투약의뢰 동의서 작성 후, **5월2일 (월)** 까지 회신해주세요.

유아 투약의뢰 동의서 ※ 동의하시는 내용에 **동그라미(o)** 표시 부탁드립니다.

번호	내용	동의 여부												
1.	<p>모든 병원 처방 약 투약에 대해서 투약의뢰서를 보내주신 경우에만 투약하게됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 유아수첩 p56 (의뢰자는 보호자 성명을 꼭 기재해주세요) <table border="1"> <tr> <th>일시</th> <th>증상</th> <th>보관방법</th> <th>시간</th> <th>의뢰자</th> <th>확인</th> </tr> <tr> <td>4/28</td> <td>콧물</td> <td>실온/냉장</td> <td>14:00</td> <td>홍길동</td> <td>투약교사서명</td> </tr> </table>	일시	증상	보관방법	시간	의뢰자	확인	4/28	콧물	실온/냉장	14:00	홍길동	투약교사서명	O , X
일시	증상	보관방법	시간	의뢰자	확인									
4/28	콧물	실온/냉장	14:00	홍길동	투약교사서명									
2.	<p>유아의 먹는약은 1회용량만 유아수첩 투약의뢰서 + 투약 파우치로 보내주세요</p> <ul style="list-style-type: none"> 투약파우치, 투약통(시럽의 경우)에 되도록 유아의 이름을 표시해주세요. (분실 위험있음) 투약파우치는 담임선생님에게 문의해주시고, 분실시 이름을 적은 작은 지퍼백으로 대체해 주세요. 	O , X												
3.	<p>유아의 급식시간은 4세 11:20~11:50 , 3세 11:50~12:20 . 5세 12:20~12:50 예정입니다. 이에 따라 식후 및 오후 투약 시간은 13:00~14:00 예정입니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 약시간을 꼭 맞추어야 하는 경우는 꼭 메모해주세요 ex) 호르몬 및 면역억제제 등 약은 등원후 오전에 보건교사 수거 후, 투약합니다. 보건교사 출장 등 유사시 담임교사가 투약하게 됩니다. 	O , X												
4.	<ul style="list-style-type: none"> 투약의 주의사항(부작용)이 있는 경우 투약 의뢰서에 기입해주세요. 투약에 관한 문의사항은 담임교사 또는 보건교사에게 언제든지 문의해주시기 바랍니다. 	O , X												

유치원에서의 투약 의뢰 과정을 이해했고, 자녀가 안전하게 투약 할 수 있도록 협조하겠습니다.

_____반 , 유아명: _____ , 학부모님 성명: _____ ,

보호자(학부모님) 서명(사인): _____

2022. 4. 29.
봉서유치원장