

Références : GED 1924 – 159960

Année scolaire : .....

**Un formulaire par enfant**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sites :  Coup d'Bol  Para'Scol  P'tit Croqu'  La Citrouille

### INFORMATION SUR LE MEDICAMENT (remis par les parents) :

Nom : .....

Type :  comprimé  poudre à dissoudre  sirop

Posologie :

Quantité : ..... Durée (dates) : de ..... à .....

Fréquence : .....  prise durant le repas

Commentaire :

### INFORMATION SUR LE MEDICAMENT (s'il y en a un second) :

Nom : .....

Type :  comprimé  poudre à dissoudre  sirop

Posologie :

Quantité : ..... Durée (dates) : de ..... à .....

Fréquence : .....  prise durant le repas

Commentaire :

### Mère

### Père

Lieu et date : ..... Lieu et date : .....

Signature : ..... Signature : .....

**La fiche de renseignements « prise de médicament » est à retourner compléter à la structure concernée, accompagné du médicament en question.**