

Formulaire d'autorisation pour la distribution de médicaments prescrits

Si l'enfant doit recevoir une médication pendant sa présence à l'école, vous devez remplir et signer ce formulaire d'autorisation. Aucun médicament ne sera distribué sans cette autorisation écrite et signée.

IDENTIFICATION	
Nom, prénom de l'enfant :	_____
Nom du répondant 1 :	_____
_____	_____
Nom du répondant 2 :	_____
_____	_____
Autre contact:	_____
Groupe repère : _____ rés. : _____ travail : _____	
cell. : _____ travail : _____	
rés. : _____ travail : _____	
cell. : _____ travail : _____	
_____ _____	
MÉDICATION	
Nom du médicament :	_____
Dosage :	_____
Durée du traitement :	_____
Effets secondaires prévisibles, si connus :	_____
Mode de conservation du médicament selon les indications du pharmacien :	
☐ Au réfrigérateur ☐ À la température de la pièce	
AUTORISATION	
Par la présente, j'autorise un membre du personnel, délégué par la direction de l'école, à distribuer à mon enfant le médicament, tel que prescrit par le médecin. Je reconnais que le personnel de l'école accepte de distribuer des médicaments à mon enfant seulement par souci de commodité. Je dégage l'école et la Commission scolaire Marie-Victorin de toute responsabilité résultant de la distribution à l'école de médicaments prescrits.	
Signature du parent ou du titulaire de l'autorité parentale	Date

Note :	- Le médicament doit être présenté dans un contenant qui répond aux normes de sécurité (bouchon sécuritaire – contenant incassable) - Le contenant doit porter l'étiquette de la pharmacie (duplicata disponible à la pharmacie) - La dose requise pour la journée seulement doit être envoyée. (Dans le cas de prise régulière de médicaments, l'usage d'un pilulier est requis) - Advenant le cas où votre enfant ne prendrait plus le médicament ci-haut mentionné ou si la dose était modifiée en cours d'année, vous devez en aviser l'école par écrit.
---------------	--

REGISTRE DE DISTRIBUTION DE MÉDICAMENTS PRESCRITS

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Période : _____

Nom du médicament : _____

Dosage : _____

[illegible]