



École Saint-Donat
3155, rue Desautels
Montréal (Québec) H1N 3B8
Téléphone : (514) 596-5037
Service de garde : (514) 596-5039

Autorisation d'administration d'un médicament

J'autorise le personnel de l'école Saint-Donat à administrer à mon enfant le médicament ci-dessous selon la posologie indiquée.

À compter du : _____ au _____ Année : _____

Nom de l'enfant : _____

Nom du médicament : _____

(le médicament doit être dans son emballage d'origine)

Ce médicament doit être réfrigéré: OUI NON

Directives (Fréquence, quantité, heure, mode d'administration)

Nom du parent (ou tuteur) : _____

Signature : _____

Date : _____

Téléphone du signataire : _____

Autre contact en cas d'urgence :

Nom : _____

Lien avec l'enfant _____

Téléphone _____