



## Crèche Méckenhaischen

### Délégation d'un acte d'aide pour la distribution d'un médicament

Par la présente, je soussigné(e) \_\_\_\_\_

autorise le personnel de la crèche d'administrer à mon fils/ma fille \_\_\_\_\_

- Nom du médicament : \_\_\_\_\_
- heure exacte pour l'administration du médicament : \_\_\_\_\_  
heures
- dosage exacte du médicament à administrer : \_\_\_\_\_ x par  
jour
- durée de la prise du médicament : \_\_\_\_\_ jours
- consignes pour la conservation du médicament : \_\_\_\_\_
- certificat/prescription médicale (copie du certificat) est à joindre avec mention : pour le  
personnel de la crèche.

Veuillez donner le médicament **en main propre** au personnel de la crèche avec la notice d'information, en quantité suffisante et marquer le nom de l'enfant sur la boîte d'origine.

Signé(e) à Berchem en date du \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**Toute administration de médicaments peut-être refusée par le personnel de la crèche qui n'est pas autorisé de par sa formation à donner de la médication.**