

## اتفاق على إعطاء الأدوية

الأساس القانوني: المادة b66 من قانون الحصص المدرسية والمادة a50 من قانون الأطباء لعام 1998

اسم الطفل:..... تاريخ الميلاد:.....

المدرسة:..... الفصل:.....

تفويض من أولياء الأمور:

أفيد هنا بأني أفوض أعضاء هيئة التدريس

(1).....

(2) الشخص البديل.....

بإعطاء طفلي الأدوية المذكورة أدناه في الأوقات المحددة/ أو متابعة تناول الأدوية (قم بإلغاء غير المناسب). سيتم إتاحة الدواء بحالته المناسبة في العبوة الأصلية بما في ذلك النشرة الطبية المرفقة بالدواء إلى المعلمة/المعلم المفوض وتجديده في الوقت المناسب. ويحصل المعلمة/المعلم على رقم هاتفي الحالي من أجل التواصل معي عند وجود استفسارات.

.....  
المكان والتاريخ

.....  
توقيع ولي الأمر

يجب تناول أو بالأحرى إعطاء الأدوية المذكورة أدناه بالشكل التالي:

اسم الدواء	الساعة	نوع الإعطاء	الجرعة	مدة تناول الدواء

لقد قمت بإجراء التفويض الخاص بالعمل/الأعمال الطبية المذكورة أعلاه وفقاً للمادة a50 من قانون الأطباء لعام 1998 (انظر تصريح التفويض).

.....  
توقيع وخاتم الطبيبة/الطبيب

.....  
المكان والتاريخ