

同意書

提出日 年 月 日

認定こども園 ひかり GreenWell園長宛

園での投薬については、下記の条項に同意します。

- ① 薬の投薬については、園のルールに従います。
- ② 園での投薬は、薬とともに持参した医師の投薬指示書または保護者からの連絡票に基づいて看護師、保育教諭が行うことに同意します。
- ③ 医師の投薬指示書または、保護者からの連絡票に基づいて投薬した薬により、身体に何らかの症状が出現しても、投薬者および園になんら責任を追及しません。

期間 在園期間中

児童氏名

保護者氏名

印