



MAISON RELAIS WALDBELLEG

Gérée par « D'Fiissercher » A.s.b.l.

1, A Kilker

L-7680 Waldbillig

Tél : +352 87 88 46 501/ +352 87 88 46 502

E-Mail: maisonrelais.waldbillig@ecole.lu

Autorisation parentale fir Verginn vun Medikamenter

Autorisation parentale pour l'administration des médicaments

KAND / ENFANT (eng Autorisatioun pro Kand/ une autorisation par enfant)

Numm vum

Kand

Nom de l'enfant

Virnumm

vum Kand

Prénom de l'enfant

Numm vum Medikament

Nom du médicament

vum

du

■ . ■ . 20

bis

au

■ . ■ . 20

ze verginn

à donner

■

den Dag.

fois par jour

Lëffelen

cuillères

Drëpsen

gouttes

Aneschters

Autres

virum lessen

avant le repas

während dem lessen

pendant le repas

noom lessen

après le repas

Aneschters

Autres

Medikament as ze verginn no Uweisung vun den Elteren

Ce médicament est à administrer suite à la demande des parents.

Medikament as ze verginn, op Grond vun enger Ordonnance médical (am Annexe) vum Dokter

Ce médicament est à administrer suite à l'ordonnance (en annexe) du médecin traitant.

Numm vum Dokter

Nom du médecin

Tél. vum Dokter

Tél. du médecin

D'Mataarbeschter vun der Maison Relais dierfen net fir eventuell Folgen vun engem Medikament verantwortlech gemaach ginn.

Le personnel de Maison Relais ne peut pas être responsable en cas d'apparition d'effets secondaires suit à l'administration du/ des médicament(s)

Ausgefëllt zu/ Fait à

Numm an Virumm

vum Erzéiungsberechtigten/

Nom et prénom de la

personne ayant l'autorité parentale

den/ le

Ënnerschrëft vum Erzéiungsberechtigten

Signature de la personne ayant l'autorité parentale

Reservéiert fir Mataarbeschter vun der Maison Relais.

Réservé au personnel de la Maison Relais

Kritt den/ Reçu le :

Mode de remise :

E-Mail

voie postal

remise en main propre :