



Demande d'administration de traitement en cas de maladie de mon enfant

Par la présente, je soussigné(e) _____,

tuteur de l'enfant _____,

prie le personnel de la crèche _____

de bien vouloir administrer à mon enfant le traitement suivant selon la prescription et les consignes médicales annexées.

Nom du médicament : _____

Remarques éventuelles : _____

Conservation du médicament : au réfrigérateur à température ambiante.

Nom du médecin traitant : _____

Numéro de téléphone du médecin : _____

- L'annexion de l'ordonnance médicale en vigueur s'impose.
- Le médicament doit porter le nom de l'enfant et la date d'ouverture du médicament.
- En cas de nécessité d'informations supplémentaires, le soussigné autorise le personnel de la crèche à prendre contact avec le médecin traitant de l'enfant.
- En cas de problème en lien avec la prise de médicament le personnel de la crèche s'engage à informer les tuteurs dans les meilleurs délais possibles
- La crèche décline toute responsabilité en cas d'effets secondaires entraînés par l'administration correcte du médicament par son personnel.

Dudelange, le

Signature du tuteur de l'enfant

Signature du responsable de la crèche