

**PHIẾU ĐĂNG KÝ**

**GỬI THUỐC CỦA PHỤ HUYNH**

THÔNG TIN PHỤ HUYNH

|  |
| --- |
| Tên phụ huynh*:*  |
| Quan hệ (Bố/mẹ):  |
| **THÔNG TIN HỌC SINH** |
| Tên học sinh: Lớp: Ngày sinh :  |
| **Tôi đăng ký cho con tôi được sử dụng thuốc trong thời gian học tập ở trường** |
| **THÔNG TIN SỬ DỤNG THUỐC** |
| Tên thuốc: Liều lượng (g, mg, ml, muỗng …):  |

Cách dùng (số lần/ngày): Thuốc này điều trị bệnh: Thời gian điều trị với loại thuốc này: Một tuần: Một tháng: Khác: **Tôi gửi kèm theo đơn thuốc hoặc chỉ định của bác sĩ hướng dẫn sử dụng thuốc.**

Tôi xin cam đoan và chịu trách nhiệm về đơn thuốc này và ủy quyền cho Phòng Y tế Nhà trường cho con tôi sử dụng thuốc theo đúng đơn thuốc.

*Quý Phụ huynh vui lòng gửi lại phiếu này đến Y tá trường*.

|  |
| --- |
| **Chữ ký phụ huynh:**  |
| **Ngày:**  |