

دادن دوا در مواقع اضطراری

(مبنای قانونی ماده 66 b بند 2 قانون تعلیم مکتب)

نام طفل: متولد:
مکتب: صنف:

اینجانب تایید می‌کنم که در مواقع اضطراری، قوای تعلیمی لیست شده در ذیل دواهای لیست شده در ذیل را طبق پلان ایمرجنسی به طفلم داده و اقدامات بعدی را طبق پروگرام ایمرجنسی انجام می‌دهند (بطورمثال ذخیره‌سازی)

..... (1). امضا:

..... (2). امضا:

(3) اگر چندین نام وجود دارد، به لیست ضمیمه مراجعه نمایید

من به قوای تعلیمی در مورد ضرورت دادن دواهای اضطراری متذکره در ذیل به دلیل مریضی یا آلرژی ذیل اطلاع داده ام.

.....

در مورد وضعیت اضطراری که در آن باید به طفلم دواهای متذکره در ذیل داده شود، دقیق توضیح داده شده است. دواها را با شرایط مناسب در بسته بندی اصلی با طرزالعمل همراه به قوای تعلیمی مجاز می‌دهم و سر وقت آن را تمدید می‌کنم. اینجانب بطور منظم با قوای تعلیمی در ارتباط بوده و یک پروگرام اضطراری اپدیت و دقیق و حداقل دو نمبر تلفون فعلی را در اختیار آنها قرار می‌دهم.

تلفون 1: تلفون 2:

..... مکان، تاریخ
..... امضای متعلمی که قادر به بینش و قضاوت است

..... مکان، تاریخ
..... امضای سرپرست / سرپرستان قانونی

دواهای متذکره در ذیل باید در موارد اضطراری به شرح ذیل داده شوند:

نام دوا	طریقه استفاده	دوز

..... محل، تاریخ
..... نام و امضای داکتر