

Annexe 4 : fiche de délégation parentale d'un acte d'aide

à compléter par une ordonnance médicale !

Je soussigné(e) _____
(nom et prénom du père, de la mère, du tuteur)

☐ mère ☐ père ☐ tuteur de l'enfant _____
(nom et prénom de l'enfant)

délègue par la présente un acte d'aide au personnel du service d'éducation et d'accueil de l'Ecole internationale. Je délègue l'administration du médicament _____ à mon enfant.
(nom du médicament)

Durée du traitement : à partir du _____ jusqu'au _____ 20__.

Fréquence : _____ par jour

Quantité chaque fois : _____ (___ comprimés / cuillères à café/ sachets / globules/ mesures de ___ ml)

☐ matin ☐ midi ☐ après- midi
☐ avant le repas ☐ pendant le repas ☐ après le repas

Le médicament est à conserver :

☐ au frigo
☐ à température ambiante

Le médicament devra, pendant la durée du traitement :

☐ être emporté à la maison
☐ rester au Service d'Éducation et d'Accueil

Les parents sont tenus de remettre une **ordonnance médicale** mentionnant exactement la **dose** à administrer à l'enfant et la **durée** de prise du médicament, ainsi que de noter le **nom** de l'enfant sur le médicament.

Cette mesure concerne tous les médicaments, y compris les médicaments homéopathiques et ceux disponibles en vente libre.

Cette copie est indispensable pour que l'administration du médicament puisse être garantie.

Lieu et date : _____, le ____/____/20__

Nom et signature d'une des personnes investies du droit d'éducation :
