

## Fiche d'administration et/ou application de produits

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

J'autorise \_\_\_\_\_ à appliquer et /ou administrer à mon enfant les produits cochés ici-bas, selon les recommandations du fabricant.

Produits	Marque
<input type="checkbox"/> Solution nasale saline	
<input type="checkbox"/> Solution orale d'hydratation	
<input type="checkbox"/> Crème pour érythème fessier	
<input type="checkbox"/> Crème hydratante	
<input type="checkbox"/> Baume à lèvres	
<input type="checkbox"/> Calamine	

➤ Durée de l'autorisation : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

J'autorise \_\_\_\_\_ à appliquer et /ou administrer à mon enfant les produits cochés ici-bas, selon les recommandations du fabricant.

Crème solaire	Marque
<input type="checkbox"/> Crème solaire de la RSG	
<input type="checkbox"/> Crème solaire fournit par le parent Facteur FPS _____	

➤ Durée de l'autorisation : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

# Fiche médicaments

## « Autorisation parentale »



bureau coordonnateur

Nom du prestataire de service de garde: _____
Nom du parent :
Nom de l'enfant :

Nom du médicament :
Instructions relatives à l'administration du médicament
Heure(s) à laquelle(s) le médicament doit être administré :
Dose à administrer :
Autres informations :
Durée de l'autorisation : du : _____ au : _____ expiration : _____
Signature du parent : _____ Date : _____

Nom du médicament :
Instructions relatives à l'administration du médicament
Heure(s) à laquelle(s) le médicament doit être administré :
Dose à administrer :
Autres informations :
l'autorisation : du : _____ au : _____ expiration : _____
Signature du parent : _____ Date : _____

Nom du médicament :
Instructions relatives à l'administration du médicament
Heure(s) à laquelle(s) le médicament doit être administré :
Dose à administrer :
Autres informations :
Durée de l'autorisation : du : _____ au : _____ expiration : _____
Signature du parent : _____ Date : _____



