



École Saint-Louis-de-Gonzague
 2430, terrasse Mercure
 Montréal (Québec) H2H 1P2
 Téléphone : 514 596-5880
 Télécopieur : 514 596-2043
 www.csdm.qc.ca/slg

École Saint-Louis-de-Gonzague,
 annexe
 2175, rue Rachel Est
 Montréal (Québec) H2H 1R3
 Téléphone : 514 596-5871
 Télécopieur : 514 596-7845

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

Autorisation d'administration d'un médicament à l'école

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

*Par la présente, j'autorise la direction de l'école ou son représentant
 (enseignant, personnel du service de garde) à administrer le ou les médicaments suivants :*

Médicament	Posologie (quantité prescrite)	Heure où le médicament doit être donné	Effets secondaires (si connu)

Médicament à conserver au réfrigérateur : OUI NON

Durée du traitement : Début : _____

Fin : _____

Nom du médecin : _____

Mon enfant souffre présentement de : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Pompe pour enfants asthmatiques

Mon enfant est asthmatique; il a avec lui une pompe qu'il peut utiliser lui-même, en présence d'un adulte, en cas de crise.

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Médicament	Posologie	Effets secondaires

Fiche d'administration du médicament par le personnel

Date	Heure	Dose Donnée	Signature de la personne qui a distribué le médicament

