



Édifice Lavigne
257 rue Luck
Gatineau QC J8P 3S4
Tél. : (819) 663-5326
Téléc. : (819) 663-5327
Serv. garde : (819) 663-1644

Édifice Sainte-Maria Goretti
563 rue Clément
Gatineau QC J8P 3Y9
Tél. : (819) 663-5983
Téléc. : (819) 663-4469
Serv. garde : (819) 643-2878

Autorisation d'administration d'un médicament

Je, soussigné-e (nom du parent) _____ en ma qualité de (mère/père/tuteur légal) _____ autorise le service de garde ou son représentant à administrer à mon enfant le ou les médicaments suivants.

Nom de l'enfant : _____

Groupe : _____ Date de naissance : _____

Nom du médicament	Dosage	Heure d'administration

Selon la politique de la Commission scolaire des Draveurs, toute médication doit être identifiée par un code de prescription médicale et les renseignements suivants doivent apparaître sur le contenant :

- ❖ Nom de la personne
- ❖ Nom du médicament
- ❖ Dosage
- ❖ Voie d'administration
- ❖ Heure d'administration

Cette autorisation est valable jusqu'au (date) : _____

Signature du parent : _____

Date : _____