

FICHE POUR LES MÉDICAMENTS

Cette fiche est à remettre en main propre à l'animatrice qui accueille votre enfant

Nom et prénom de l'enfant :

Date :

Médicament(s), posologie(s) et durée du ou des traitement(s) :

Nom du pédiatre ayant prescrit le(s) médicament(s) :

Signature parent :

Visa animatrice :