

Fait à Vientiane, le :

Je soussigné :

autorise l'infirmier du lycée français Josué Hoffet (Gaudin Mathias), à délivrer des médicaments à mon enfant :

né(e) le :/...../.....

en classe de :

Selon :

La prescription médicale jointe

Les directives suivantes :

Nom du médicament :

Dosage :

Jour et heure de délivrance :

Nom du médicament :

Dosage :

Jour et heure de délivrance :

Les médicaments seront gardés et délivrés à l'infirmierie.

L'enfant ou le parent viendra donner l'intégralité des médicaments au début de la journée à l'infirmierie.

Je décharge l'établissement de toute responsabilité concernant une allergie ou des réactions pouvant subvenir après la prise de ces médicaments.

Signature :