

延长日/过夜实地考察的药物许可表格
(每种药物一个表格)

延长日和过夜实地考察的所有药物和表格必须在实地考察之前至少提前五个教学日交给学校护士。此时间之后带来的药物将不被接受。在延长日/过夜实地考察期间必须给药的任何处方药，需由医疗保健提供者和父母/监护人填写此表格并签名。任何非处方药都需要父母/监护人签名，接受时必须装在新的密封容器中（容器应尽可能小）。所需药物应装在带有适当标签的原始容器中。此许可表格仅对当次实地考察有效。只能由 Prince William 郡公立学校 (PWCS) 员工进行给药，除非由陪护的父母/监护人对自己的孩子进行给药。

日期:	
学生姓名:	出生日期:
教师/所在班级:	
药物名称:	收到的药片数量:
诊断:	
剂量:	途径:
给药时间:	
过敏:	

本人特此授权与本人的医疗保健提供者按需交换这些信息，以开展本人孩子的治疗或医疗保健。我/我们特此免除 PWCS 及其所有员工因本请求而可能对我们或我们的孩子产生的伤害相关的任何及所有法律责任。

医生姓名: _____ 医生签名: _____
医生电话号码: _____
家长/监护人签名: _____
电话号码: 住宅: _____ 工作: _____ 手机: _____

要求家长在实地考察结束时取走任何剩余药品。超过此时间后剩余的药物将被丢弃。