



**Crèche & Parascolaire**

Chemin du Ruz de Chasseran 1

2056 Dombresson

Téléphone :032.852.06.07

<http://ptitsflocons.com>

[contact@ptitsflocons.ch](mailto:contact@ptitsflocons.ch)

**À remplir à chaque fois que votre enfant doit prendre un médicament.**

FICHE DE PRISE DE MÉDICAMENT

Date \_\_\_\_\_

Temps de prescription \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Âge \_\_\_\_\_

Poids \_\_\_\_\_

Nom du médicament \_\_\_\_\_

Prises par jour \_\_\_\_\_

Quand \_\_\_\_\_

Quantité \_\_\_\_\_

Signature des parents \_\_\_\_\_

Signature de l'éducatrice \_\_\_\_\_