



ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2018-2019

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Σε περίπτωση που ο/η μαθητής/τρια
..... παρουσιάσει αιφνιδίως πυρετό πάνω από °C
κατά τη διάρκεια της παραμονής του/της στο Δημοτικό Σχολείο.

1) Έχετε την άδειά μου να του χορηγήσετε

➤ Deron (σιρόπι) με την κάτωθι δοσολογία

.....

➤ Panadol (σιρόπι) με την κάτωθι δοσολογία

.....

2) Να μην του/της χορηγηθεί κανένα φάρμακο μέχρι την άφιξη των
κηδεμόνων

.....
(υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)

.....
(ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα)