



Rue du Carmel 2, 2802 Develier
☎ 079 176 90 17
uapelarecre@gmail.com

FORMULAIRE MEDICAMENTS

Nom et prénom de l'enfant : _____

L'ENFANT A-T-IL CONSULTÉ UN MÉDECIN ? OUI NON

Nom du médicament : _____

Posologie : _____

Heure (s) de prise du médicament : _____

Date et signature de l'autorité parentale :

Date de la réception par l'équipe et signature :

Secrétariat :

Administration communale

Rue de l'Eglise 8, 2802 Develier
032 422 15 15