



Rue du Carmel 2, 2802 Develier

☎ 079 176 90 17

uapelarecre@develier.ch

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