

Nom du prestataire de service de garde : Centre de la petite enfance Bébéjou

Nom du parent :

Nom de l'enfant :

Nom du médicament à administrer :

Instructions relatives à l'administration du médicament :

Durée de l'autorisation : Du : Au :

Signature du parent : Date de signature :

Nom du médicament à administrer : Crème solaire

Instructions relatives à l'administration du médicament :

Durée de l'autorisation : Du : Au :

Signature du parent : Date de signature :

Nom du médicament à administrer :

Instructions relatives à l'administration du médicament :

Durée de l'autorisation : Du : Au :

Signature du parent : Date de signature :

