



Institut St-Joseph III

/ Centre de ressources en surdité
/ Classes de langage
/ Sprachheilschule

Demande d'administration d'un médicament

Les parents de

Prénom : _____ **Nom :** _____

demandent à l'Institut St-Joseph que, dans le cadre de la prise en charge médicale prescrite par le médecin de leur enfant, il lui dispense le/s médicaments suivants :

.....
.....

selon la posologie indiquée sur l'emballage du produit.

En cas de modification de la prescription, ils s'engagent à en informer l' cole.

Lieu et date : Signature

A remettre au responsable de la section.