

Nom du prestataire de
 service de garde :

Matious

Nom du parent:

raminia sharapof, Tais R, Tayson Taysson,

Nom de l'enfant:

maya lee gg

 Nom du médicament à
 administrer :

Medic 1

 Instructions relatives à
 l'administration du
 médicament:

ABC

Durée de l'autorisation :

Du : 2019 11 07

Au : 2019 11 13

Signature du parent :

Aaaa Dhdvbb

Date de signature : 2019 11 07

 Nom du médicament à
 administrer :

Medic 2

 Instructions relatives à
 l'administration du
 médicament:

Test

Durée de l'autorisation :

Du : 2019 11 07

Au : 2019 11 09

Signature du parent :

Aaaa Dhdvbb

Date de signature : 2019 11 07

 Nom du médicament à
 administrer :

Vitamine c

 Instructions relatives à
 l'administration du
 médicament:

Test

Durée de l'autorisation :

Du : 2019 11 12

Au : 2019 11 13

Signature du parent :

test R

Date de signature : 2019 11 13

 Nom du médicament à
 administrer :

foliotante

 Instructions relatives à
 l'administration du
 médicament:

si

Durée de l'autorisation :

Du : 2019 11 29

Au : 2019 11 29

Signature du parent :

Aaaa Dhdvbb

Date de signature : 2019 11 29

Nom du médicament à administrer : SDSU

Instructions relatives à l'administration du médicament: sf

Durée de l'autorisation : Du : 2019 11 29 Au : 2019 11 29

Signature du parent : *Aaaa Dhdvbb* Date de signature : 2019 11 29

Nom du médicament à administrer : add

Instructions relatives à l'administration du médicament: dad

Durée de l'autorisation : Du : 2019 11 29 Au : 2019 11 29

Signature du parent : *Aaaa Dhdvbb* Date de signature : 2020 02 26

Nom du médicament à administrer : dewefwe

Instructions relatives à l'administration du médicament: we're

Durée de l'autorisation : Du : 2019 11 29 Au : 2019 11 29

Signature du parent : *Aaaa Dhdvbb* Date de signature : 2019 11 29

Nom du médicament à administrer : wedge

Instructions relatives à l'administration du médicament: we'd

Durée de l'autorisation : Du : 2019 11 29 Au : 2019 11 30

Signature du parent : *Aaaa Dhdvbb* Date de signature : 2019 11 29

Nom du médicament à administrer : wife

Instructions relatives à l'administration du médicament: we fed

Durée de l'autorisation : Du : 2019 01 29 Au : 2019 01 29

Signature du parent : *Aaaa Dhdvbb* Date de signature : 2019 11 29