

---

**Nom du prestataire de service de garde :** Matious

---

**Nom du parent:** raminia sharapof, Tais R, Tayson Taysson, tête et,

---

**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 :	<i>Aaaa Dhdvbb</i>	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 :	<i>Aaaa Dhdvbb</i>	Date de signature : 2020 02 24
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 :	<i>Aaaa Dhdvbb</i>	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 :	<i>Aaaa Dhdvbb</i>	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 :	<i>Aaaa Dhdvbb</i>	Date de signature : 2019 11 29