

## BUD - Autorisation d'administration de médicaments

### Données relatives à l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Structure d'accueil :     

### Médicaments à administrer

Ceux-ci doivent être apportés dans leurs emballages d'origine. Si prescription médecin il faut l'étiquette de la pharmacie sur le médicament (nom prénom enfant + posologie) – si prescription des parents : nom prénom + posologie.

1. Nom du médicament				
Durée du traitement				
Posologie :	Prise n°1	Prise n°2	Prise n°3	Prise n°4
▶ Dosage				
▶ Horaire				
Mode d'administration (biberon, durant repas, après, etc.)	Le matin à la maison			Le soir à la maison
Visa de l'éducateur-trice				
Remarques				

### Décharge de la responsabilité de la structure d'accueil par le responsable légal de l'enfant

Par sa signature, le responsable légal de l'enfant autorise le personnel de la structure d'accueil à administrer le ou les médicaments à son enfant et le décharge de toute responsabilité. Le responsable légal atteste que les données sont correctes et complètes.

Date : ..... Signature : .....

2. Nom du médicament				
Durée du traitement				
Posologie :	Prise n°1	Prise n°2	Prise n°3	Prise n°4
▶ Dosage				
▶ Horaire				
Mode d'administration (biberon, durant repas, après, etc.)	Le matin à la maison			Le soir à la maison
Visa de l'éducateur-trice				
Remarques				

### Décharge de la responsabilité de la structure d'accueil par le responsable légal de l'enfant

Par sa signature, le responsable légal de l'enfant autorise le personnel de la structure d'accueil à administrer le ou les médicaments à son enfant et le décharge de toute responsabilité. Le responsable légal atteste que les données sont correctes et complètes.

Date : ..... Signature : .....