

Dear Parent,

亲爱的家长们， 친애하는 학부모 여러분,

We will be happy to administer the necessary medication to your child. Please complete this form and return it with the medicine.

我们很乐意照顾您的孩子吃药，请填写好下表并将药品一并交回。여러분의 자녀의 필요한 약 복용을 관리하게 됨이 기쁩니다. 아래의 양식을 작성 약과 함께 보내주세요.

Name of student: \_\_\_\_\_

学生姓名 학생성명

Teacher & Grade: \_\_\_\_\_

老师姓名及年级 담임및 학년

Medication: \_\_\_\_\_

药品名称 약품명

Reason for medicine: \_\_\_\_\_

服药原因 복용이유

Time to be given: \_\_\_\_\_

吃药时间 복용시간

Dosage: \_\_\_\_\_

剂量 복용량

Refrigerate: Yes No

可否置于冰箱中 냉동실 보관 여부

Exact day/days: \_\_\_\_\_

确切天数 정확한 일수

Return medicine to home (date): \_\_\_\_\_

何时返还药品(日起) 가정으로 약물 반납(일자)

Parent signature: \_\_\_\_\_

家长签名 부모 서명

Thank you,

非常感谢 감사합니다

Ellen Boogaard, RN & Audrey Thorpe, RN

校医 간호사



www.tiseagles.com  
phone (86 22) 8371 0900  
fax (86 22) 8371 0400

Tianjin International School  
1 Meiyuan Road, Huayuan Industrial Area, Nankai District, Tianjin, 300384, China  
天津国际学校  
天津市南开区华苑产业园区梅苑路1号尚赫大厦 300384

LEARN WITH PURPOSE