聲明書

本人, _____為 _____ 班學生

_____之監護人，聲明本人子女對以下，

食品_____, 有過敏/沒有過敏:

藥品_____.有過敏/沒有過敏:

同時聲明:

授權	
不授權	

(請核實你的選擇)

子女在學校等候父母期間，由學校協助子女服食退燒藥。

2017 年____月_____日

_____

監護人簽署