



ຈົດໝາຍຖົງພໍ່ແມ່ຢັ້ງຢືນການກະກຽມສໍາລັບ ການໃຊ້ຢາທີ່ນາຍໝໍສັ່ງ

Letter to parents confirming arrangements for administration of prescribed medication

ພໍ່ແມ່ ຫລື ຜູ້ແລ ທີ່ຮັກແພງ

ຈົດໝາຍສັບບໍ່ນີ້ແມ່ນເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບວ່າ ທາງໂຮງຮຽນໄດ້ຕົກລົງໃນການດູແລການໃຊ້ຢາ ທີ່ນາຍໝໍສັ່ງໃຫ້ລູກທ່ານຕາມທີ່ຂໍມາ. ທາງໂຮງຮຽນຈະພະຍາຍາມໃຫ້ຢາຕາມເວລາທີ່ຂໍມາ (ຕາມບັນຊີຂ້າງລຸ່ມ) ເຖິງແມ່ນວ່າການປ່ຽນແປງ ບາງຢ່າງອາດຈະບໍ່ສາມາດ ຫລືກເວັ້ນໄດ້ໃນບາງໂອກາດ. ກະຣຸນາຕິດຕໍ່ຂ້າພະເຈົ້າຖ້າວ່າທ່ານ ເປັນຫວງໃນເລື່ອງນີ້.

ທາງໂຮງຮຽນໄດ້ຕົກລົງວ່າຢາຈະຖືກສົ່ງມາໃຫ້ໂຮງຮຽນໂດຍຜູ້ທີ່ມີຊື່ຢູ່ໃນບັນຊີດັ່ງໄປນີ້.

ທ່ານຕ້ອງເອົາຢາທີ່ນາຍໝໍສັ່ງພ້ອມທັງອຸປະກອນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງມາໃຫ້ທາງໂຮງຮຽນຕາມທີ່ຕ້ອງການ. ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດສົ່ງຢາມາຕາມວິທີ ທີ່ໄດ້ຖືກຈັດໄວ້ ກະຣຸນາຕິດຕໍ່ຂ້າພະເຈົ້າເພື່ອ ປຶກສາຫາລືເລື່ອງຈັດຫາວິທີອື່ນ.

ພະນັກງານຂອງໂຮງຮຽນໄດ້ອາສາເພື່ອອຸ້ມອຸ່ ຄວາມຕ້ອງການການດູແລດ້ານສຸຂະພາບຂອງລູກທ່ານຢູ່ໂຮງຮຽນ.

ການຕຽມການນີ້ຈະຖືກ ທົບທວນເບິ່ງໃນແຕ່ລະປີ ຫລື ໃນເວລາທີ່ມີການປ່ຽນແປງຕໍ່ຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບຂອງລູກທ່ານ ຫລື ມີເຫດການບາງຢ່າງເກີດຂຶ້ນມາ ຊຶ່ງບໍ່ມາສາດໃຊ້ແຜນນີ້ອີກຕໍ່ໄປ.

ຈະດ້ວຍເຫດຜົນໃດກໍຕາມຖ້າວ່າ ມີການປ່ຽນ ແປງ ໃນຄວາມຕ້ອງການການດູແລດ້ານສຸຂະພາບ ຂອງລູກທ່ານ ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງທາງໂຮງຮຽນ ໃຫ້ໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ໄວໄດ້. ກະຣຸນາຕິດຕໍ່ທາງໂຮງຮຽນ ໄດ້ທຸກເວລາ ຖ້າທ່ານມີຄວາມກັງວົນ ຫລື ມີ ຄໍາຖາມໃດໆກ່ຽວກັບການຕຽມການ ສໍາລັບການອຸ້ມອຸ່ເຫລົ່ານີ້.

ຖ້າມີເຫດການບາງຢ່າງເກີດຂຶ້ນ ຊຶ່ງບໍ່ມາສາດໃຊ້ແຜນນີ້ອີກຕໍ່ໄປ ພວກເຮົາຈະຕິດຕໍ່ທ່ານຕາມເບີ ໂທຣະສັບທີ່ທ່ານໄດ້ເອົາໃຫ້.

ຊື່ຂອງນັກຮຽນ _____ ຫ້ອງຮຽນ _____
Name of student Class

ຊື່ຂອງຜູ້ທີ່ເອົາຢາມາໃຫ້ໂຮງຮຽນ _____
Name of person delivering the medication to school

ເວລາຂອງການໃຊ້ຢາ _____
Time/s of administration of medication

ຊື່ທ່ານຄູໃຫຍ່ໂຮງຮຽນ _____
Name of Principal

ລາຍເຊັນທ່ານຄູໃຫຍ່ໂຮງຮຽນ _____ ວັນທີ _____
Signature of Principal Date

ຖ້າບໍ່ມີການຂໍໃຊ້ຢາດ້ວຍຕົວເອງ ກະຣຸນາ ຢາສົມໃຈໃນພາກຕໍ່ໄປ.

ການຂໍໃຊ້ຢາດ້ວຍຕົວເອງ (SELF MEDICATION REQUEST)

ຖ້າທ່ານຂໍຮ້ອງວ່າໃຫ້ລູກທ່ານໃຊ້ຢາດ້ວຍຕົວເອງ ຄໍາຂໍຮ້ອງຂອງທ່ານກໍໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາຢ່າງຖ້ວນຖີ່.

ຄໍາຂໍຮ້ອງຂອງທ່ານໃຫ້ລູກທ່ານໃຊ້ຢາດ້ວຍຕົວເອງ ໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາດັ່ງນີ້:

- ເຫັນດີນໍາ. ທາງໂຮງຮຽນຈະສືບຕໍ່ການເຮັດ ວຽກຮ່ວມກັບທ່ານເພື່ອອຸ້ມອຸ່ລູກທ່ານໃນການຈັດ ແຈງການໃຊ້ຢານີ້ດ້ວຍຕົວເອງ. (supported. The school will continue to work with you to support your child in managing the administration of this medication.)
- ບໍ່ເຫັນດີນໍາ, ກະຣຸນາຕິດຕໍ່ທາງໂຮງຮຽນ. (not supported, please contact the school.)