



نامه به والدین برای تایید ترتیبات مربوط به دادن داروی تجویزی

Letter to parents confirming arrangements for administration of prescribed medication

پدر، مادر یا مراقب عزیزی

هدف از این نامه آگاه کردن شما از این است که مدرسه با دادن داروی تجویزی به فرزند شما، همانطور که درخواست کرده بودید، موافقت کرده است. مدرسه سعی خواهد کرد که دارو را در ساعت یا ساعات درخواستی (که در زیر نوشته شده است) به او بدهد. اگر چه کمی تغییر ممکن است هر ازگاهی اجتناب ناپذیر باشد. اگر در این مورد نگران هستید لطفاً با من تماس بگیرید.

مدرسه موافقت کرده است که دارو را شخص نامبرده در زیر به مدرسه بیاورد.

شما باید داروی تجویزی و هر نوع ابزار مربوط به آن را آنطور که مورد لزوم است به مدرسه بدهید. اگر نمی‌توانید داروی تجویزی را آنطور که ترتیب داده شده به مدرسه بفرستید، لطفاً با من تماس بگیرید تا درباره ترتیبات دیگری صحبت کنیم.

کارمندان مدرسه داوطلب شده‌اند که از نیازهای مراقبت بهداشتی فرزند شما در مدرسه حمایت کنند. این ترتیبات به طور سالانه یا هر گاه تغییری در نیازهای بهداشتی فرزند شما به وجود بیاید یا اگر موقعیتی پیش بیاید که در آن نشود این برنامه را پیاده کرد، مرور خواهد شد.

اگر به هر دلیلی تغییری در نیازهای مراقبت بهداشتی کودک شما پیش بیاید باید هر چه زود تر مدرسه را از آن آگاه کنید. لطفاً هر گاه نگرانی یا سؤالی در باره این ترتیبات کمک داشتید با مدرسه تماس بگیرید.

اگر موقعیتی پیش بیاید که در آن نشود این برنامه را پیاده کرد، ما با شماره تلفنهایی که داده‌اید با شما تماس خواهیم گرفت.

نام دانش‌آموز _____ کلاس _____
Name of student _____ Class _____

نام شخصی که دارو را به مدرسه می‌آورد _____
Name of person delivering the medication to school _____

ساعت یا ساعات دادن دارو _____
Time/s of administration of medication _____

نام مدیر مدرسه _____
Name of Principal _____

امضای مدیر مدرسه _____ تاریخ _____
Signature of Principal _____ Date _____

اگر هیچ درخواستی برای اینکه کودک خودش دارو را مصرف کند نکرده‌اید لطفاً به بخش زیر توجه نکنید.

درخواست مصرف شخصی دارو (SELF MEDICATION REQUEST)

اگر درخواست کرده بودید که فرزند شما خودش دارو را مصرف کند، درخواست شما با دقت بررسی شد. درخواست شما برای اینکه کودکان خودش دارو را مصرف کند:

پذیرفته شد. مدرسه کماکان با شما همکاری خواهد کرد تا از فرزند شما در مورد مصرف این دارو حمایت کند.

(supported. The school will continue to work with you to support your child in managing the administration of this medication.)

پذیرفته نشد. لطفاً با مدرسه تماس بگیرید.

(not supported, please contact the school)