



## Médicament 2 :

L'administration du médicament \_\_\_\_\_  
nom du médicament

- Mon enfant suit un traitement médical **temporaire**.  
 Mon enfant suit un traitement médical de manière **régulière**.  
 Mon enfant se trouve en situation d'urgence (suivant protocole d'urgence ou **Projet d'Accueil Individualisé**).

Suivant l'ordonnance médicale **pour cette maladie**, le médicament est à administrer suivant la posologie suivante :

à partir du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (date)

et jusqu'au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (date).

\_\_\_\_\_ fois par jour ,

aux heures suivantes : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (hres)

Le médicament est à conserver au réfrigérateur  oui  non.

## Remarques Anmerkungen

## Autorisation: Erlaubnis

Par la présente je donne délégation d'acte d'aide au personnel du service « elisabeth Jeunesse » en charge de la garde de mon enfant, afin qu'il puisse administrer à mon enfant le(s) médicament(s) décrit(s) ci-avant.

Je certifie par la présente que le médicament a été prescrit par le médecin traitant pour la maladie actuelle en cours de mon enfant.

J'ai connaissance qu'il est de ma responsabilité de veiller à la mise à jour des informations concernant l'état de santé de mon enfant et d'informer immédiatement par écrit le service jeunesse de tout changement important concernant l'administration de ces médicaments à mon enfant. Cette autorisation expire le jour de la fin de la prescription médicale.

Lieu:  
Ort:

Date:  
Datum

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant légal  
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

**Joindre obligatoirement :**

- l'ordonnance médicale en question
- la notice du médicament
- le doseur (cuillère, etc) du médicament

## Contact

Gestionnaire : elisabeth - Anne asbl  
Service Responsable : elisabeth Jeunesse  
Agrément n°: SECO AI/AA 201512/5

E-mail : [jeunesse@elisabeth.lu](mailto:jeunesse@elisabeth.lu)  
Site web : [www.elisabethjeunesse.lu](http://www.elisabethjeunesse.lu)

N'hésitez pas à nous contacter en cas d'urgence, ou si vous avez des questions sur le déroulement de la colonie. Nous vous prions de bien vouloir conserver cette fiche jusqu'à la fin de du séjour.

Pour finaliser votre inscription, veuillez renvoyer tous les documents dans les meilleurs délais **par E-Mail à [jeunesse@elisabeth.lu](mailto:jeunesse@elisabeth.lu)**. Les originaux sont à envoyer au moins une semaine avant le départ en colonie par courrier à l'adresse du service :

**elisabeth Jeunesse  
Service Camps et Colonies  
B.P. 840  
L-2018 Luxembourg**

Veillez agréer, chers parents, l'expression de nos salutations distinguées.

L'équipe elisabeth Jeunesse