

Scoil Chearbhaill Uí Dhálaigh

Aguisín 1- Foirm Údaraithe Dáileadh Leighis 2016

Is le cead an Bhoird Bainistíochta amháin ar féidir le foireann na scoile leigheas a thabhairt do dhalta agus ní mór don bhall foine cloí go beacht le polasaí na scoile i leith dáileadh leighis. Toisc gur freagracht bhreise é leigheas a dháileadh ar dhalta agus gur baol sábháilteachta é leigheas a stóráil ar scoil, iarrtar ar thuismitheoirí/chaomhnóirí fiosrú le lucht aire sláinte an pháiste féachaint an féidir sceidil dáileadh leighis taobh amuigh d'am scoile a shocrú. Tá fáilte roimh thuismitheoirí /chaomhnóirí teacht chun na scoile chun leigheas a thabhairt dá bpáiste.

I gcás leacht atá le tógáil de bhéal ag páiste atá le dáileadh ag oide i rith an lae scoile, ní mór don thuismitheoir/chaomhnóir uirlis dáilithe marcáilte a sholáthar don scoil m.sh. Spúnóg, dáilitheoir braonta srl.

Leigheas ar Scoil:

1. Ní mór don thuismitheoir/chaomhnóir an Fhoirm Údaraithe Dáileadh Leighis thíos a chomhlanú , a shíniú agus a thabhairt don oide ranga. Coimeádfar an fhoirm i gcomhad an dalta.
2. Ní mór don leigheas a bheith sa phacásitiú páiste-díonaithe inar tháinig sé agus ainm an pháiste ar lipéad air.
3. Stórálfar leigheas agus gléasanna dáilithe leighis in ait nach mbeidh rochtain ag páistí orthu. Tá cead ag daltaí inanáilitheoirí a choimeád ina mála scoile.
4. Ní mór taifead scríofa a choimeád ar gach leigheas a dháiltear agus an taifead sin a bheith ar fáil do thuismitheoirí/chaomhnóirí.

Údarú Dáileadh Leighis

Udairim le mo shíniú thíos pearsanra Scoil Chearbhaill Uí Dhálaigh le leigheas a dháileadh ar mo pháiste _____. Saoraím le mo shíniú, chomh maith, an Bord Bainistíochta agus a chuid fostaithe ó aon éilimh dlí mar thoradh ar ghníomh a rinneadh le hударú an thuismitheora agus an Bhoird Bainistíochta.

Ainm an Tuismitheora/Chaomhnóra : _____ Guthán: _____

Soláthreoir Aire Sláinte mo pháiste ná: _____ Guthán: _____

Is é míord sláinte mo pháiste ná: _____

Feidhm an leighis ná: _____ Am dáilithe an leighis: _____

Ainm an Leighis: _____ Fad Tréimhse dáilithe an Leighis _____

Modh dáilithe: _____ Éifeachtaí eile a d'fhéadfadh a bheith ag an leigheas: _____

I gcás éigeandála glaoigh ar _____ Uimhir Ghutháin: _____

Síniú Tuismitheora/Chaomhnóra _____ Dáta: _____

Ø Monthly Medication Record on back to be completed by person administering medication.

Ainm an Pháiste _____

Taifead Dáileadh Leighis - Míosúil

	Méid an leighis le dáileadh	Am a dháilit	Siniú ball foirne	Am dailthe [2]	Siniú ball foirne)
Luan Dáta:					
Máirt Dáta:					
Céadaoin Dáta:					
Déardaoin Dáta:					
Aoine Dáta:					
Luan Dáta:					
Máirt Dáta:					
Céadaoin Dáta:					
Déardaoin Dáta:					
Aoine Dáta:					
Luan Dáta:					
Máirt Dáta:					
Céadaoin Dáta:					
Déardaoin Dáta:					
Aoine Dáta:					
Luan Dáta:					
Máirt Dáta:					
Céadaoin Dáta:					
Déardaoin Dáta:					
Aoine Dáta:					

Aon nóta breise le cinnlitreacha an bhaill foirne: _____

Ø **Monthly Medication Record on back to be completed by person administering medication.**