



Gyeonggi Global School

405 Gyeongui-ro, Ilsandong-gu, Goyang-si, Gyeonggi-do, Korea, 10407

Tel: +82 31 901 5600 (Fax +82 901 3010) www.ggs.or.kr

Medication Consent Form

투약의뢰서

At Gyeonggi Global School, 'Medication Consent Form' is required for students to take medicine during school hours.

경기글로벌스쿨은 투약 의뢰서 미작성 시 약을 투약하지 않습니다. 반드시 작성하여 제출해주시기 바랍니다.

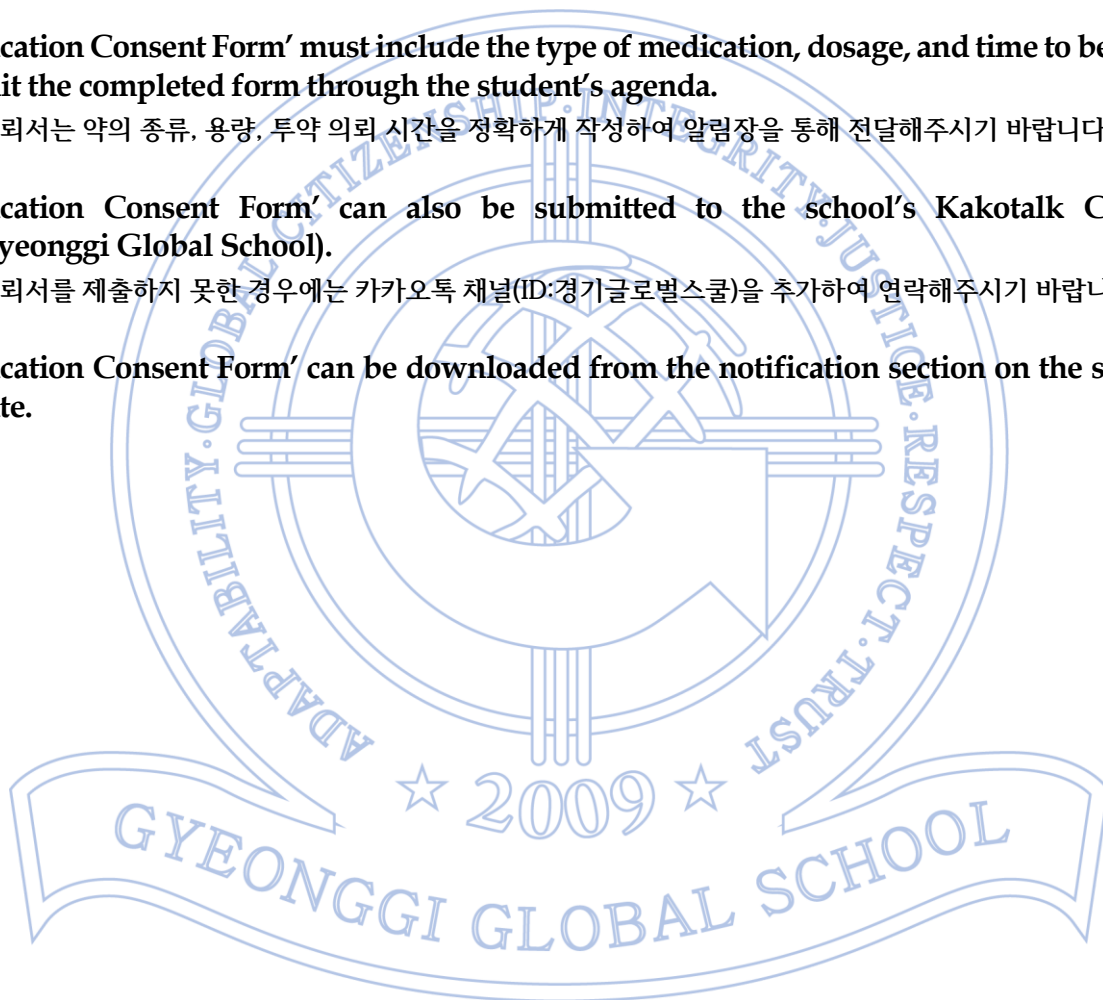
'Medication Consent Form' must include the type of medication, dosage, and time to be given. Submit the completed form through the student's agenda.

투약 의뢰서는 약의 종류, 용량, 투약 의뢰 시간을 정확하게 작성하여 알림장을 통해 전달해주시기 바랍니다.

'Medication Consent Form' can also be submitted to the school's Kakotalk Channel (ID:Gyeonggi Global School).

투약 의뢰서를 제출하지 못한 경우에는 카카오톡 채널(ID:경기글로벌스쿨)을 추가하여 연락해주시기 바랍니다.

'Medication Consent Form' can be downloaded from the notification section on the school's website.





Gyeonggi Global School

405 Gyeongui-ro, Ilsandong-gu, Goyang-si, Gyeonggi-do, Korea, 10407

Tel: +82 31 901 5600 (Fax +82 901 3010) www.ggs.or.kr

투약 의뢰서는 학교 홈페이지 공지사항란에서 다운로드 가능합니다.

Medication Consent Form

투약의뢰서

I am requesting that the below named student be administered the following medication during school hours.

금일 아래 학생의 투약을 의뢰합니다.

-Name (이 름):

-Symptoms / Diagnosis (증 상):

-Type of Medication and Dosage (약의 종류 및 용량):

* It should not be necessary to bring more than one dose of medication. Please bring one dose only for each day since the school can't track medication daily. 용량의 경우 한번 분량만 가지고 와야 합니다.

-Time to be given (투약 의뢰 시간):

-Storage Instructions (보관 방법):

*If the medication needs to be stored in a fridge, parents or guardians must bring the medication in a sealed package. 만약 약을 냉장고에 보관해야 한다면, 부모나 보호자는 반드시 밀봉된 포장안에 약을 넣어서 가지고 오도록 합니다.

-Additional Information / Possible Side Effects (비 고):

(I consent to the administration of medication and take full responsibilities.)

(투약으로 인한 책임은 의뢰자가 집니다.)

Date(날짜): _____ YYYY-MM-DD(년-월-일)

Parent Signature(학부모 서명): _____

GYEONGGI GLOBAL SCHOOL