**TỜ CAM KẾT**

Kính gửi: Ban Giám hiệu trường Mầm non 6

* Tôi tên là :
* Phụ huynh bé :
* Học lớp :
* Nay tôi có gửi thuốc cho bé uống gồm các loại như sau:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tên thuốc** | **Liều dùng** | **Thời gian dùng** |
| **Sáng** | **Trưa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Các loại thuốc này không có toa chỉ định của Bác sĩ. Nếu có ảnh hưởng đến sức khỏe của trẻ tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

 Ngày…..tháng……năm 20…..

 Người gửi thuốc

 *(ký, ghi rõ họ tên)*