

Protocoles non réglementés

J'autorise _____ RSG à administrer les produits ci-dessous à mon enfant.

- Crèmes solaires sans paba
- Gouttes nasales salines
- Solutions orale d'hydratation
- Crèmes à base d'oxyde de zinc pour le siège
- Crème hydratante pour le corps
- Baume à lèvres
- Gel lubrifiant
- Lotion calamine



Nom de l'enfant : _____

Signature du parent : _____

Durée de l'autorisation : _____

* Prenez note que les produits autorisés par le parent seront fournis par celui-ci.