

Žádost rodičů o podávání léků dítěti v MŠ

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:.....

Žádám pro svého syna/dceru.....

datum narození.....

V době pobytu v MŠ, pobytu na akcích školy apod. o:

1. Podání medikace

Jaké.....v rozsahu.....

Jaké.....v rozsahu.....

2. Zajištění zdravotních úkonů (bližší specifikace a rozsah):

.....
v rozsahu.....

.....
datum a místo podání žádosti

.....
podpis zákonného zástupce

3. Vyjádření (doporučení lékaře).....

.....

.....

V.....dne.....

Podpis lékaře.....

4. Vyplní ředitelka školy

Vaší žádosti vyhovují takto: _____

V době pobytu v MŠ a na akcích školy bude podávána medikace, jak jste uvedli v žádosti.

Podání medikace v době pobytu provede zdravotník příp. zastupující pedagog.

Při změně druhu nebo dávkování medikace je nutno žádost neprodleně písemně aktualizovat.

Bez aktualizace a souhlasného stanoviska ředitelky školy nebude medikace podávána.

V Jívové dne.....

.....

Mgr. Žaneta Fryčáková
ředitelka školy