

Žádost rodičů o podávání léků dítěti v ZŠ

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

Žádám pro svého syna/dceru

datum narození.....ročník

V době výuky, 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.....

Vdne.....

.....
podpis zákonného zástupce

3. Vyjádření (doporučení lékaře).....

.....
.....

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

Podpis lékaře.....

4. Vyplní ředitelka školy

Vaší žádosti vyhovuji – nevyhovuji.

V době výuky (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.....

.....
ředitelka školy