



ŽÁDOST O PODÁNÍ LÉKU DÍTĚTI **POVĚŘENOU OSOBOU**

Jako zákonný zástupce dítěte žádám o podání léku dítěti pověřenou osobou v době školního vyučování.

Lék předávám pověřenému pedagogickému pracovníkovi.....
v originálním obalu s příloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním.

Pověřenou osobu jsem obeznámil/a rovněž s nežádoucími účinky léku a postupem, jak se zachovat v takovém případě.

jméno dítěte:

datum narození:

třída / ročník:

název léku:

dávkování (denně, jak často, v jakém množství):

lék naordinoval:

praktický lékař (jméno, telefon):

odborný lékař (jméno, telefon):

Jsem si vědom/a veškerých následků plynoucích z této žádosti o podání léku dítěti pověřenou osobou.

Dokládám / Nedokládám písemné lékařské potvrzení.

Podpis a adresa zákonného zástupce (včetně telefonního kontaktu):