Žádost o podávání léku či léčebného prostředku dítěti, žákovi

Jako zákonný zástupce níže uvedeného dítěte, žáka se na Vás obracím o případné podání léku či léčebného prostředku mému dítěti pověřeným pedagogickým zaměstnancem v době pobytu ve škole. Lék či léčebný prostředek v originálním obalu s přiloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním bude předán po schválení mé žádosti Vámi určenému zaměstnanci. Pedagogické zaměstnance na společné schůzce seznámím rovněž se způsobem aplikace, s nežádoucími účinky léku a postupy, jak se zachovat v takovém případě. Současně prohlašuji, že v okamžiku pominutí důvodu podávání léku nebo jiných důležitých změn, budu školu informovat.

Jméno, příjmení žáka: . . . . . datum nar.: . . . . . třída: . . .

Název léku: . . . .

Dávkování (denně, v kterou dobu, v jakém množství): . . . .

Jméno a telefon lékaře, který lék naordinoval: . . . .

Jméno a příjmení zákonného zástupce: . . . .

Podpis zákonného zástupce . . . . . .

Vyjádření ředitele školy: SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

Jméno a příjmení a podpis pověřeného pedagogického zaměstnance k podání léků a o seznámení

s případnou aplikací:

. . . . . .

. . . . . .

V Brně dne _____ _____

podpis ředitele školy, školského zařízení