

Žádost zákonného zástupce o podávání léků v mateřské škole

Zákonný zástupce (příjmení a jméno):.....

Bydliště:.....

žádám,

aby mému dítěti (příjmení a jméno):.....

datum narození:.....

byl podán lék (název):.....

formou:.....

v době (hodina), nebo při poskytnutí první pomoci:

.....

z

důvodu:.....

Ve Zbuzanech, dne:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Příloha:

Vyjádření lékaře s doporučením a přesným dávkováním/podáváním léku v době pobytu
dítěte v mateřské škole.