

Žádost o podání léků

Jméno a příjmení:

Datum narození: RČ:

Trvale bytem:

Ošetřující lékař:

Žádám Vás o podání níže uvedených léků při akci:

.....

Vypište název akce a termín od – do

Název léku (přípravku)	Dávkování
Zhorší se zdravotní stav žáka při vynechání dávky léku (z důvodů zapříčiněných žákem)?	ANO / NE
Pokud se u žáka objeví nečekané příznaky choroby, případně komplikace je nutné postupovat:	

Zákonní zástupci prohlašují, že jsou si vědomi veškerých následků plynoucích z této žádost o podání léku jejich dítěti.

V dne

Jméno a příjmení a podpis zákonného zástupce

Záznam o projednání žádost – vyplní zdravotník akce, hlavní vedoucí

Projednáno dne: S podáním léků: **SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM**

Podáváním léků je pověřen:

Jméno a příjmení

Podpis