

Speciální základní škola a Mateřská škola Kladno, Pařížská 2199, příspěvková organizace**ŽÁDOST**
o podávání léků žákovi

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	
Ošetřující lékař:	

Žádám Vás o podání níže uvedených léků při běžném pobytu ve škole – při vzdělávací akci ⁽¹⁾:

Název léku (přípravku)	Dávkování
Zhorší se zdravotního stavu 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 žádosti o podání léku jejich dítěti.

V dne

(1) - nehodící se škrtněte

.....
Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

ZÁZNAM O PROJEDNÁNÍ ŽÁDOSTI – VYPLNÍ ŘEDITELKA ŠKOLY

Podáním léků byl/a pověřen/a:

Jméno a příjmení _____ podpis _____

Jméno a příjmení _____ podpis _____

Projednáno dne: _____

Podpis ředitelky školy: