

ŽÁDOST O PODÁNÍ LÉKU DÍTĚTI POVĚŘENOU OSOBOU

Já (jméno a příjmení zákonného zástupce).....
žádám, aby mému dítěti (jméno a příjmení).....třída.....
datum narození:..... byl ve škole podáván
lék (název)..... za účelem
léčby.....

Lék se aplikuje následujícím způsobem (Uvedte všechny podrobnosti – čas, interval,
množství, způsob aplikace, jiné):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

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

Lék naordinoval (jméno, telefon):.....

Praktický lékař (jméno, telefon):.....

Odborný lékař (jméno, telefon):

Zároveň prohlašuji, že jsem si vědom/a rizik, která mohou v případě takto podaného léku
nastat a nesnímám ze sebe odpovědnost za jeho podání pověřenou osobou.

Datum a podpis zákonného zástupce:.....

Vyjádření ředitele školy:

.....

.....

Datum, jméno a podpis pověřené osoby: