

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O PODÁVÁNÍ LÉKŮ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Číslo/rok žádosti:

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:

V Dne:

Podpis zákonného zástupce:

PŘÍLOHA:

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