

ZÁZNAM (PROTOKOL) O PODÁVÁNÍ LÉKU

ŠKOLA

Název:

Adresa:

Já, zákonný zástupce (příjmení a jméno):

dítěte (příjmení a jméno):

pověřuji paní (příjmení a jméno učitele, nebo učitelů, kteří budou lék podávat):

.....

k podávání léku (název):

.....

Lék bude podáván takto:

.....

.....

(popis podání léku – pokud je to lék první pomoci, popište příznaky)

Vzala na vědomí: (podpis pedagogů)

Datum:

Pověření vydala: (podpis zákonného zástupce)