



Žádost o podání léku dítěti pověřenou osobou

Jako zákonný zástupce dítěte žádám o podání léku dítěti pověřenou osobou v době předškolního programu.

Lék předávám pověřené osobě 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.

Jméno dítěte:

.....

Datum narození:

.....

Název léku:

.....

Dávkování (denně, jak často, v jakém množství, termín od - do)

.....

.....

Jsem si vědom/a veškerých následků plynoucích z této žádosti o podání léku dítěti pověřenou osobou. Provozovatel nenesे žádnou odpovědnost za situace, které vzniknou podáním či nepodáním daného léku.

Dokládám / Nedokládám písemné lékařské potvrzení.

Datum, podpis a adresa zákonného zástupce (včetně telefonního kontaktu):

.....

.....

.....

Provozovatel souhlasí/ nesouhlasí s podáním léku. V..... Dne

..... Razítko, podpis



Plzeňská 51,
Žebrák, 267 53

www.elanek.cz/zebrak
+420 737 411 605

zebrak@elanek.cz
Elanek Zebrak

