

Žádost rodičů o podávání léků dítěti v MŠ

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

Žádám pro svého syna/dceru:

Datum narození:Třída:

v době pobytu v MŠ a na akcích školy o podávání medikace:

1. Podávání medikace

Název léku	Dávkování: množství/doba podávání

2. Zajištění zdravotních úkonů (bližší specifikace a rozsah):

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

..... Datum a místo podání žádosti

..... Jméno, příjmení a podpisy zákonných zástupců dítěte

3. Vyjádření (doporučení lékaře)

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

Vdne.....

Podpis, razítko:.....

4. Vyplní ředitelka školy

Vaší žádosti vyhovuji takto:

V době pobytu v mateřské škole a na akcích školy bude podávána medikace tak, jak jste uvedli v žádosti.

Při změně druhu nebo dávkování medikace je nutno žádost neprodleně písemně aktualizovat.

Bez aktualizace a souhlasného stanoviska ředitelky školy nebude medikace podávána.