



Žadatel, zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Žádost o podávání medikace

Obracím se na Vás se žádostí o podání léku či léčebného prostředku mému dítěti v době pobytu v MŠ.

Lék s vyznačeným dávkováním bude předán po schválení mé žádosti určenému pedagogickému pracovníkovi, kterého seznámím se způsobem aplikace a postupy, jak se zachovat v dané situaci.

Jméno a příjmení dítěte:....., nar.....

Název léku a dávkování:

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

Popis příznaků před podáním medikace:

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

Postup při podání medikace:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Příloha: doložení vyjádření lékaře

Ve Střelicích dne:

Podpis zákonného zástupce:.....