



## 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 nenese 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



Chaloupky 120,  
267 62 Chaloupky

elaneek.cz/chaloupky  
+420 737 411 605

chaloupky@elaneek.cz  
elaneekchaloupky

