



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



Na Březince 1712/18,
Praha 5, 150 00

www.elanek.cz/praha5
+420 737 411 605

PSbrezinka@elanek.cz
[f elanekpraha5](https://www.facebook.com/elanekpraha5)

