



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



📍 Zámecká 1615,
Hořovice 26801

🌐 elaneck.cz/horovice
☎ +420 737 411 605

✉ horovice@elaneck.cz
📘 ElanekHorovice

