

ŽÁDOST O PODÁNÍ LÉKŮ

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	
Ošetřující lékař:	

Žádám Vás o podání níže uvedených léků při akci:

.....
Vypište název akce a termín od-do

Název léku (přípravku)	Dávkování
Zhorší se zdravotního stavu žáka při vynechání dávky léku (z důvodů zapříčiněných žákem)?	Ano / Ne
Pokud se u žáka objeví nečekané příznaky choroby, případně komplikace je nutné postupovat:	

Zákonní zástupci prohlašují, že jsou si vědomi veškerých následků plynoucích z této žádosti o podání léku jejich dítěti.

V dne
Jméno a příjmení a podpis zákonného zástupce

ZÁZNAM O PROJEDNÁNÍ ŽÁDOSTI – VYPLNÍ ZDRAVOTNÍK AKCE, HLAVNÍ VEDOČÍ	
Projednáno dne:	S podáváním léků: SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM
Podáváním léků je pověřen:
Jméno a příjmení	Podpis

ZÁZNAM O PODÁNÍ LÉK

Jméno a příjmení
účastníka:

	Datum + čas	Podán přípravek	Dávka	Podpis osoby, která lék podala
1.				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				