

ŽÁDOST

o podávání léků dítěti

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	

Žádám Vás o podávání níže uvedených léků mému synovi/ dceři při:

- pobytu na Městském gymnáziu a Základní škole Jirkov, Krušnohorská 1675
- při vzdělávacích akcích pořádané touto školou

Období podávání léků ⁽¹⁾: od: do

Název léku (přípravku)	Dávkování, doba a způsob podávání léku

V..... dne

.....

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

Poznámky:

Zároveň se zavazuji, že budu školu – třídního učitele neprodleně informovat o případném ukončení podávání léku, nebo změně dávkování.

(1) – maximálně do konce školního roku (poté je možné podat novou žádost)