**ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O PODÁVÁNÍ LÉKŮ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

Číslo/rok žádosti: ……………………………………………………………………………………………………………………

Zákonný zástupce (příjmení a jméno): ……………………………………………………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Žádám,

aby mému dítěti (příjmení a jméno): ………………………………………………………………………………………

datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………….

byl podán lék (název): …………………………………………………………………………………………………………….

formou: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

v době (hodina) / při poskytnutí první pomoci: ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

z důvodu: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .

V ……………………………………...….…………...…….. dne ………….…....…………….….…………..………………….

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………………………..

Příloha:
Vyjádření lékaře s doporučením a přesným dávkováním/podáváním léku v době pobytu v mateřské škole.

**ZÁZNAM (PROTOKOL) O PODÁVÁNÍ LÉKU**

ŠKOLA

Název: **Mateřská škola Praha 10, Benešovská 2291/28, příspěvková organizace**

Adresa pracoviště :

Já, zákonný zástupce (příjmení a jméno): ……………………………………………………………………………….

dítěte (příjmení a jméno): ………………………………………………………………………………………………………

pověřuji paní (příjmení a jméno učitele, nebo učitelů, kteří budou lék podávat):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

k podávání léku (název): …………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

Lék bude podáván takto (popis podání léku – pokud je to lék první pomoci, popište příznaky)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Vzala na vědomí: …………………………………………………………………..…………………. (podpis pedagogů)

Datum: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Pověření vydal/a: ………………………….………………………………………… (podpis zákonného zástupce)