

Žádost o podávání léku dítěti pověřeným pracovníkem mateřské školy

Já, jako zákonný zástupce dítěte,
žádám Mateřskou školu Frýdlant nad Ostravicí, ul. Janáčkova 1444, příspěvková organizace,
pracoviště....., o podávání léku mému dítěti pověřeným pracovníkem
mateřské školy v době pobytu mého dítěte v MŠ.

Jméno dítěte Datum narození Třída

Odborné vyjádření lékaře:

Diagnóza, pro kterou je lék naordinován:

Název léku:

Dávkování:

den	čas	množství	poznámka (např. podávání před/po jídle, apod.)
pondělí			
úterý			
středa			
čtvrtek			
pátek			

Jiný typ podávání léku (např. pouze při určitých projevech nemoci):
.....

Vyjádření k postupu, bude-li dávka léku vynechána:

1. Stav dítěte BUDE/NEBUDE ohrožen
2. Jak se zachovat/jak postupovat

Možné projevy příznaků choroby a doporučení k postupu školy:
.....
.....

Datum:..... Jméno, razítko a podpis lékaře:.....

Vyjádření zákonného zástupce:

1. Léky budu předávat pověřenému pracovníkovi školy (doplní se po dohodě se školou) v originálním obalu s přiloženým příbalovým letákem, vyznačeným dávkováním a jménem dítěte.
2. Vyjadřuji souhlas s tím, aby s místem uskladnění léku a jeho aplikací byli seznámeni pracovníci školy, kteří mohou s mým dítětem přijít do kontaktu (aby v případě nepřítomnosti pověřeného pracovníka školy bylo zajištěno poskytnutí léku jiným pracovníkem školy.)
3. V případě jakékoli změny (přerušeni či ukončení podávání léku, změna dávkování, změna léku, apod.) budu školu bezprostředně informovat.

Datum Podpis zákonného zástupce:

Datum: Podpis pověřeného pracovníka školy: