

ŽÁDOST O PODÁVÁNÍ MEDIKACE

Ředitelství (název školy)

.....

Žadatel: Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Žádám pro svého syna/dceru datum narození

v **době** výuky v ZŠ, pobytu ve školní **družině**, akcích školy apod.:

1. podávání medikace

(jaké)..... v rozsahu

(jaké)..... v rozsahu

.....

2. zajištění zdravotních výkonů

(bližší specifikace a rozsah)

.....

(v rozsahu)

3. vyjádření (doporučení) lékaře

.....

.....

V dne:

Podpis žadatele