



ŽÁDOST
o podávání léků dítěti

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	

Žádám Vás o podání níže uvedených léků
při běžném pobytu v mateřské škole / při školní akci¹:

Název léku (přípravku)	Dávkování

Dítě:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	

V dne

.....
podpis žadatele
(zákonní zástupci dítěte)

¹
nehodící se škrtněte