



Věc: Žádost o podávání léků

Žádáme ředitele Základní školy Strakonice, Dukelská 166, aby vyhověl naší žádosti o podávání léku naší dceři/synovi z důvodu chronického onemocněnídoloženého vyjádřením odborného lékaře. Nemůžeme zajistit podávání léku jiným způsobem, podání léku je nezbytné z hlediska zajištění zdraví dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Třída: _____

Žádáme, aby pověřenou osobou k podávání léků byla ustanovena:

V případě vyhovění naší žádosti uzavřeme dohodu o podávání léku.

S pozdravem

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontakt: _____

Podpis: _____

Místo, datum: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontakt: _____

Podpis: _____

Místo, datum: _____

Při podpisu pouze jedním zákonným zástupcem tento svým podpisem stvrzuje, že zákonní zástupci dítěte jednají ve shodě. (§ 876 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů).