Formulář. č. 3

Žádost o podávání léků.

Jméno a příjmení

dítěte:……...……Narozen/á……

Jméno zákonného zástupce:……..telefonní číslo……

1. V případě horečnatého onemocnění, bolesti apod. mého dítěte na škole v přírodě, zotavovací akci nebo jiné krátké pobytové akci organizované školou nebo školským zařízením sděluji, **že souhlasím s podáním léku proti horečce, bolesti** a to jmenovitě

- Ibalgin 200 *

- Paralen*

V případě nutnosti podání léku budou rodiče o tomto neprodleně telefonicky informováni.

2. **SOUHLASÍM/NESOUHLASÍM** s podáním **kynedrilu** na zpáteční cestu. Při odjezdu byl předán v originálním balení zdravotníkovi akce. - ANO/NE*

V …….. dne:……. …….

Podpis zákonného zástupce

* nehodící se škrtněte