

Žádost o podání medikace či zajištění zdravotních úkonů

Žadatel: Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Žádám pro svého syna/dceru datum narození

v době pobytu na škole v přírodě v termínu 17. 6. – 21.6.2024 o:

1. podávání medikace

(jaké) v rozsahu

(jaké) v rozsahu

Poznámka:

2. zajištění zdravotních úkonů

(bližší specifikace a rozsah)

.....

(v rozsahu)

3. vyjádření (doporučení) lékaře

.....

V dne:

.....

podpis zákonného zástupce