

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 19. 6. – 23.6.2023 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